

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

EXERCÍCIO 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

JANEIRO/2025

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 2025

CERTIDÕES

JANEIRO/2025

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 24/02/2025 às 13:36:06 (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: 18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021818365073831595

Informação obtida em 24/02/2025 13:37:49

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 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**
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 25020942928-10

Data e hora da emissão 24/02/2025 13:53:53

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

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 2025

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS JANEIRO/2025

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

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total
			TOTAL
			jan/25
COD. PC	CAT	1. Pessoal e Encargos	1.974.864,77
1.1	1	1.1 Salários	993.529,63
1.2	1	1.2 Benefícios	78.832,28
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	630.193,68
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	137.395,13
1.6	1	1.6 Rescisões	134.914,05
2. Materiais de Consumo			95.724,44
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	23.499,88
2.2	3	2.2 Medicamentos	38.424,56
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
Hospitalares			43.260,57
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	3.496,14
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	715,20
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	11.900,09
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	9.189,85
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	16.468,17
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI's	1.491,12
3.8	6	3.8 GLP	0,00
4. Prestação de Serviços Assistenciais			2.077.483,93
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.788.895,18
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	288.588,75
5. Serviços de Utilidade Pública			1.603,55
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	1.603,55
6. Contratação de Serviço ADM e Apoio			772.878,89
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	136.442,27
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	120.857,50
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	14.946,49
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.855,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	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	8.324,50
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.466,33
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	4.040,24
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	4.633,34
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	20.285,63
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00

6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	69.581,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	123.190,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	31.252,05
		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	10.000,00
8.1	16	8.1 Investimentos	10.000,00
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	5.110.816,15

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMIÇÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/ TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LÍQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
3383	02/01/2025	550.825.000.049.082	DEZEMBRO_24	02/01/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	4	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 938.060,83	R\$ -	R\$ 880.370,09	R\$ 3.727.410,77	4.1	7
3384	02/01/2025	551.195.000.126.187	DEZEMBRO_24	02/01/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	89	NFS	13.662.388/0001-38	6.2 Cota de Resíduos Hospitalares - PGRS	R\$ 145.000,00	R\$ -	R\$ 120.857,50	R\$ 3.606.553,27	6.2	8
3385	02/01/2025	551.557.000.041.339	NOVEMBRO_24	02/12/2024	CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENÇÃO LTDA	757	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R\$ 5.300,00	R\$ -	R\$ 5.300,00	R\$ 3.601.253,27	3.3	8
3386	02/01/2025	10.201	DEZEMBRO_24	02/12/2024	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	882257	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$ 1.629,80	R\$ -	R\$ 1.629,80	R\$ 3.599.623,47	3.6	6
3387	02/01/2025	10.202	DEZEMBRO_24	03/12/2024	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	813793	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$ 6.560,00	R\$ -	R\$ 6.560,00	R\$ 3.593.063,47	3.5	6
3388	02/01/2025	10.203	DEZEMBRO_24	02/12/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	241788	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 310,56	R\$ -	R\$ 310,56	R\$ 3.592.752,91	2.1	4
3389	02/01/2025	10.204	DEZEMBRO_24	05/12/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	807513	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 831,96	R\$ -	R\$ 831,96	R\$ 3.591.920,95	2.1	4
3390	02/01/2025	10.205	DEZEMBRO_24	05/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	204281	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 840,52	R\$ -	R\$ 840,52	R\$ 3.591.080,43	2.2	3
3391	02/01/2025	10.206	DEZEMBRO_24	03/12/2024	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	5077	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$ 1.108,50	R\$ -	R\$ 1.108,50	R\$ 3.589.971,93	3.6	6
3392	02/01/2025	10.207	DEZEMBRO_24	02/12/2024	GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVIÇOS PARA A SAUDE LTDA	435	NF	39.311.678/0001-20	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$ 1.460,80	R\$ -	R\$ 1.460,80	R\$ 3.588.511,13	3.5	6
3393	02/01/2025	10.208	DEZEMBRO_24	05/12/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	750157	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 5.754,08	R\$ -	R\$ 5.754,08	R\$ 3.582.757,05	2.1	4
3394	02/01/2025	10.209	DEZEMBRO_24	04/12/2024	PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUÇÕES LTDA	2762	NF	36.360.046/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 319,50	R\$ -	R\$ 319,50	R\$ 3.582.437,55	2.1	4
3395	02/01/2025	10.210	DEZEMBRO_24	06/12/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1163296	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R\$ 2.874,29	R\$ -	R\$ 2.874,29	R\$ 3.579.563,26	2.2	3
3396	02/01/2025	10.211	JANEIRO_25	12/12/2024	BENEFICIO UPS LTDA	16751/10018	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 23.089,92	R\$ -	R\$ 23.089,92	R\$ 3.556.473,34	1.2	1
3397	02/01/2025	10.212	DEZEMBRO_24	03/12/2024	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	5078	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$ 3.699,00	R\$ -	R\$ 3.699,00	R\$ 3.552.774,34	3.6	6
3398	02/01/2025	10.213	DEZEMBRO_24	02/01/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	451	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R\$ 62.500,00	R\$ -	R\$ 61.250,00	R\$ 3.491.524,34	6.8	8
3399	03/01/2025	552.985.000.021.808	DEZEMBRO_24	02/12/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	10180	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 3.345,60	R\$ -	R\$ 3.345,60	R\$ 3.488.178,74	2.1	4
3400	03/01/2025	27.420	JANEIRO_25	19/12/2024	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R\$ 85.555,75	R\$ -	R\$ 85.555,75	R\$ 3.402.622,99	1.5	1
3401	03/01/2025	10.301	DEZEMBRO_24	02/01/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	245	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R\$ 20.000,00	R\$ -	R\$ 20.000,00	R\$ 3.382.622,99	7.4	8
3401.1	03/01/2025	10.301	DEZEMBRO_24	02/01/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	245	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ 3.372.622,99	7.10	8
3401.2	03/01/2025	10.301	DEZEMBRO_24	02/01/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	245	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R\$ 25.000,00	R\$ -	R\$ 25.000,00	R\$ 3.347.622,99	7.8	8
3401.3	03/01/2025	10.301	DEZEMBRO_24	02/01/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	245	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ 3.337.622,99	7.6	8
3402	03/01/2025	10.302	DEZEMBRO_24	02/01/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2772	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 3.315.622,99	6.11	8
3403	03/01/2025	10.303	DEZEMBRO_24	02/01/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2773	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R\$ 32.404,00	R\$ -	R\$ 32.404,00	R\$ 3.283.218,99	6.6	8
3404	03/01/2025	10.304	DEZEMBRO_24	03/01/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13532	NF	11.313.585/0001-78	3.3 Manutenção Predial	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 494,00	R\$ 3.281.724,99	3.3	8
3405	06/01/2025	10.601	DEZEMBRO_24	03/01/2025	INSTUTO SELENA	9	NFS	13.809.254/0001-05	17 Serviços Laboratoriais	R\$ 127.000,00	R\$ -	R\$ 123.190,00	R\$ 3.159.534,99	6.19	8
3406	06/01/2025	10.602	JANEIRO_25	02/01/2025	BSMI COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	138	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R\$ 3.964,89	R\$ -	R\$ 3.964,89	R\$ 3.155.570,10	3.3	8
3407	06/01/2025	10.603	NOVEMBRO_24	25/11/2024	MEDICARE DISTRIBUIDORA	10805	NF	32.477.466/0001-79	2.2 Medicamentos	R\$ 1.784,25	R\$ -	R\$ 1.784,25	R\$ 3.153.785,85	2.2	3
3408	06/01/2025	10.604	DEZEMBRO_24	03/01/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	544	NFS	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 30.000,00	R\$ -	R\$ 28.155,00	R\$ 3.125.630,85	4.1	7
3409	06/01/2025	10.605	DEZEMBRO_24	02/01/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	69	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R\$ 85.500,00	R\$ -	R\$ 80.241,75	R\$ 3.045.389,10	4.3	7
3410	06/01/2025	10.606	DEZEMBRO_24	03/01/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	70	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R\$ 222.000,00	R\$ -	R\$ 208.347,00	R\$ 2.837.042,10	4.3	7
3411	06/01/2025	10.607	DEZEMBRO_24	03/01/2025	GUANDAPAR EMPREENDEIMENTOS LTDA	126	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$ 48.000,00	R\$ -	R\$ 48.000,00	R\$ 2.789.042,10	6.17	10
3412	06/01/2025	10.608	DEZEMBRO_24	04/12/2024	E ALCARA ETIQUETAS ME	1053	NF	33.334.302/0001-55	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$ 567,00	R\$ -	R\$ 567,00	R\$ 2.788.475,10	3.5	6
3413	06/01/2025	10.609	DEZEMBRO_24	11/12/2024	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	1729	NF	34.354.953/0001-70	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.132,92	R\$ -	R\$ 1.132,92	R\$ 2.787.342,18	2.1	4
3414	06/01/2025	10.610	DEZEMBRO_24	06/12/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	585381	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 187,44	R\$ -	R\$ 187,44	R\$ 2.787.154,74	2.1	4
3415	06/01/2025	10.611	DEZEMBRO_24	05/12/2024	KT Epi Com. de Produt de Prot. Indiv. e Indus. EIRELI	19196	NF	25.246.540/0001-80	3.7 Uniformes e EPI's	R\$ 897,12	R\$ -	R\$ 897,12	R\$ 2.786.257,62	3.7	1
3416	06/01/2025	10.612	DEZEMBRO_24	06/12/2024	HOSPDORGAS COMERCIAL LTDA EPP	1100222	NF	08.774.906/0001-75	2.2 Medicamentos	R\$ 2.228,88	R\$ -	R\$ 2.228,88	R\$ 2.784.028,74	2.2	3
3417	06/01/2025	10.613	DEZEMBRO_24	05/12/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	12004	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$ 3.958,77	R\$ -	R\$ 3.958,77	R\$ 2.780.069,97	3.6	6
3418	06/01/2025	10.614	NOVEMBRO_24	28/11/2024	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SA LTDA	3512	NF	05.975.312/0001-34	3.5 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R\$ 205,20	R\$ -	R\$ 205,20	R\$ 2.779.864,77	3.5	6
3419	06/01/2025	10.615	DEZEMBRO_24	05/12/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	10238	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 3.948,00	R\$ -	R\$ 3.948,00	R\$ 2.775.916,77	2.1	4
3420	07/01/2025	552.700.000.024.548	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSAO ALIMENTICIA	0	1.1 Salários	R\$ 453,17	R\$ -	R\$ 453,17	R\$ 2.775.463,60	1.1	1
3421	07/01/2025	552.700.000.207.235	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSAO ALIMENTICIA S/ FÉRIAS	0	1.1 Salários	R\$ 2.782,73	R\$ -	R\$ 2.782,73	R\$ 2.772.680,87	1.1	1
3422	07/01/2025	552.700.000.207.235	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSAO ALIMENTICIA	0	1.1 Salários	R\$ 2.765,77	R\$ -	R\$ 2.765,77	R\$ 2.769.915,10	1.1	1
3423	07/01/2025	552.898.000.024.855	JANEIRO_25	07/01/2025	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA		NF	24.711.499/0001-03	2.2 Medicamentos	R\$ 1.663,10	R\$ -	R\$ 1.663,10	R\$ 2.768.252,00	2.2	3
3424	07/01/2025	43.337	DEZEMBRO_24	03/01/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R\$ 981.076,53	R\$ -	R\$ 981.076,53	R\$ 1.787.175,47	1.1	1
3425	07/01/2025	10.701	DEZEMBRO_24	03/01/2025	GUANDAPAR EMPREENDEIMENTOS LTDA	125	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$ 15.640,00	R\$ -	R\$ 15.640,00	R\$ 1.771.535,47	6.17	10
3426	07/01/2025	10.702	DEZEMBRO_24	04/01/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	555	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ 1.761.535,47	7.7	8
3427	07/01/2025	10.703	DEZEMBRO_24	02/01/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	19	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 7.000,00	R\$ -	R\$ 7.000,00	R\$ 1.754.535,47	7.9	8
3428	07/01/2025	10.704	DEZEMBRO_24	02/01/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	21	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 18.000,00	R\$ -	R\$ 18.000,00	R\$ 1.736.535,47	7.9	8
3429	07/01/2025	10.705	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONÇALVES - ADILSON FERREIRA		PENSAO ALIMENTICIA	100.143.848-50	1.1 Salários	R\$ 1.349,35	R\$ -	R\$ 1.349,35	R\$ 1.735.186,12	1.1	1
3430	07/01/2025	10.706	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - SIRELENE MACEDO SILVEIRA - FÁBIO FRANCISCO		PENSAO ALIMENTICIA	331.049.688-02	1.1 Salários	R\$ 1.114,62	R\$ -	R\$ 1.114,62	R\$ 1.734.071,50	1.1	1
3431	07/01/2025	10.707	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSAO ALIMENTICIA	339.759.318-25	1.1 Salários	R\$ 2.045,93	R\$ -	R\$ 2.045,93	R\$ 1.732.025,57	1.1	1
3432	07/01/2025	10.708	DEZEMBRO_24	07/01/2025	PENSAO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSAO ALIMENTICIA	339.783.514-04	1.1 Salários	R\$ 1.143,45	R\$ -	R\$ 1.143,45	R\$ 1.730.882,12	1.1	1
3433	08/01/2025	556.790.000.000.227	DEZEMBRO_24	08/01/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - DÉCIMO 13º 2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 120.787,82	R\$ -	R\$ 120.787,82	R\$ 1.610.094,30	1.3	1
3434	08/01/2025	559.122.000.000.212	DEZEMBRO_24	07/01/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	81065	FATURA DE LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R\$ 29.100,00	R\$ -	R\$ 29.100,00	R\$ 1.580.994,30	6.16	10
3435	08/01/2025	559.122.000.000.212	DEZEMBRO_24	07/01/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	862	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R\$ 33.300,00	R\$ -	R\$ 31.252,05	R\$ 1.549.742,25	6.21	8
3436	08/01/2025	24.573	DEZEMBRO_24	07/01/2025	ANTONIO MARCOS ROSSI		FOLHA DE PAGAMENTO COMP	159.922.438-01	1.1 Salários	R\$ 798,08	R\$ -	R\$ 798,08	R\$ 1.548.944,17	1.1	1
3437	08/01/2025	10.801	JANEIRO_25	08/01/2025	NS MECANICA APARECIDA EIRELI	4400	NF	13.336.123/00							

3469.3	15/01/2025	11.501	NOVEMBRO_24	02/12/2024	GRM SERVIÇOS LTDA	420	GUIA ISS PJ	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R\$	1.250,00	R\$	-	R\$	1.250,00	R\$	1.347.274,09	6.8	8
3470	15/01/2025	11.502	DEZEMBRO_24	06/01/2025	ARMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	613	NFS	32.982.150/0001-23	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R\$	8.870,00	R\$	-	R\$	8.824,50	R\$	1.338.949,60	6.9	1
3471	15/01/2025	11.503	DEZEMBRO_24	17/12/2024	AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI	5924	NF	45.349.461/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$	328,00	R\$	-	R\$	328,00	R\$	1.338.621,60	3.1	6
3472	15/01/2025	11.504	DEZEMBRO_24	08/01/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	10061	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$	2.964,00	R\$	-	R\$	2.964,00	R\$	1.335.657,60	6.15	10
3473	16/01/2025	11.601	DEZEMBRO_24	17/12/2024	LONGEVITY PHARMIA EIRELI	12137	NFS	32.179.373/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$	1.564,80	R\$	-	R\$	1.564,80	R\$	1.334.092,80	6.1	8
3474	16/01/2025	11.602	DEZEMBRO_24	17/12/2024	ADILENE FERREIRA DA SILVA SANCHES	46	NF	46.980.007/0001-18	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	300,00	R\$	-	R\$	300,00	R\$	1.332.792,80	2.1	4
3475	16/01/2025	11.603	DEZEMBRO_24	02/01/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	36075	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$	5.941,54	R\$	-	R\$	5.941,54	R\$	1.327.851,26	6.17	10
3476	17/01/2025	550.825.000.049.082	JANEIRO_25	16/01/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	5	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$	880.370,09	R\$	-	R\$	880.370,09	R\$	447.481,17	4.1	7
3477	17/01/2025	23.177	JANEIRO_25	08/01/2025	MARTA MARIA BRAGA		RECISÃO	213.628.988-80	1.6 Rescisões	R\$	5.309,51	R\$	-	R\$	5.309,51	R\$	442.171,66	1.6	1
3478	17/01/2025	11.701	JANEIRO_25	16/01/2025	POLO CIRURGICO LTDA	51798	NF	08.323.951/0001-03	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	565,50	R\$	-	R\$	565,50	R\$	441.606,16	2.1	4
3479	20/01/2025	553.062.007.004.231	JANEIRO_25	20/01/2025	CREDITO INDEVIDO		CREDITO INDEVIDO		TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R\$	-	R\$	20.539,55	R\$	-	R\$	462.145,71	C	C
3480	20/01/2025	556.790.000.000.227	JANEIRO_25	20/01/2025	CREDITO INDEVIDO		CREDITO INDEVIDO		TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R\$	-	R\$	15.950,00	R\$	-	R\$	478.095,71	C	C
3481	20/01/2025	556.790.000.000.227	JANEIRO_25	20/01/2025	CREDITO INDEVIDO		CREDITO INDEVIDO		TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R\$	-	R\$	37.704,97	R\$	-	R\$	515.800,68	C	C
3482	20/01/2025	556.790.000.000.227	JANEIRO_25	20/01/2025	DEVOLUÇÃO DE CREDITO INDEVIDO REF DIA 20		DEVOLUÇÃO DE CREDITO INDEVIDO		TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$	37.704,97	R\$	-	R\$	37.704,97	R\$	478.095,71	D	D
3483	20/01/2025	556.790.000.000.227	JANEIRO_25	20/01/2025	DEVOLUÇÃO DE CREDITO INDEVIDO REF DIA 20		DEVOLUÇÃO DE CREDITO INDEVIDO		TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$	15.950,00	R\$	-	R\$	15.950,00	R\$	462.145,71	D	D
3484	20/01/2025	556.790.000.000.227	DEZEMBRO_24	17/01/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 12/2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	127.510,75	R\$	-	R\$	127.510,75	R\$	334.634,96	1.3	1
3485	20/01/2025	556.790.000.000.227	DEZEMBRO_24	17/01/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 12/2024	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	184.784,85	R\$	-	R\$	184.784,85	R\$	149.850,11	1.3	1
3486	20/01/2025	556.790.000.000.227	DEZEMBRO_24	17/01/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - DÉCIMO 13º 2024	45.349.461/0001-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	46.555,10	R\$	-	R\$	46.555,10	R\$	103.295,01	1.3	1
3487	20/01/2025	556.790.000.000.227	DEZEMBRO_24	20/01/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 12/2024	45.349.461/0001-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	103.295,01	R\$	-	R\$	103.295,01	R\$	(0,00)	1.3	1
3488	28/01/2025	552.700.000.130.071	JANEIRO_25	28/01/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R\$	-	R\$	2.626.370,52	R\$	-	R\$	2.626.370,52	1.3	17
3489	28/01/2025	12.801	NOVEMBRO_24	29/11/2024	HOSPODEGAS COMERCIAL LTDA EPP	108658	NF	08.774.906/0001-75	2.2 Medicamentos	R\$	12.325,98	R\$	-	R\$	12.325,98	R\$	2.614.044,54	2.2	3
3490	29/01/2025	300.003	JANEIRO_25	29/01/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R\$	-	R\$	850,00	R\$	-	R\$	2.614.894,54	C	C
3491	29/01/2025	12.553.950.620.201	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2.614.894,54	0.9	22
3492	29/01/2025	12.553.951.310.901	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2.614.894,54	0.9	22
3493	29/01/2025	12.553.951.810.401	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2.614.894,54	0.9	22
3494	29/01/2025	12.553.952.830.501	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2.614.894,54	0.9	22
3495	29/01/2025	12.553.953.630.301	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2.614.894,54	0.9	22
3496	29/01/2025	551.195.000.126.257	DEZEMBRO_24	08/01/2025	ALIMEX C P A EIRELI	181	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$	134.877,47	R\$	-	R\$	134.877,47	R\$	2.480.017,07	6.1	8
3497	29/01/2025	553.062.007.004.231	JANEIRO_25	29/01/2025	DEVOLUÇÃO DE CREDITO INDEVIDO REF DIA 20		DEVOLUÇÃO DE CREDITO INDEVIDO		TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$	20.539,55	R\$	-	R\$	20.539,55	R\$	2.459.477,52	D	D
3498	29/01/2025	18.236	JANEIRO_25	20/01/2025	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA		FÉRIAS	370.535.638-04	1.5 Provisionamento / Férias e 13º Terceiro	R\$	4.898,99	R\$	-	R\$	4.898,99	R\$	2.454.578,53	1.5	1
3499	29/01/2025	18.237	JANEIRO_25	20/01/2025	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO		RECISÃO	094.598.195-29	1.6 Rescisões	R\$	9.305,76	R\$	-	R\$	9.305,76	R\$	2.445.272,77	1.6	1
3500	29/01/2025	18.238	JANEIRO_25	22/01/2025	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA		RECISÃO	030.546.388-80	1.6 Rescisões	R\$	24.212,32	R\$	-	R\$	24.212,32	R\$	2.421.060,45	1.6	1
3501	29/01/2025	18.239	JANEIRO_25	22/01/2025	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA		RECISÃO	229.908.058-93	1.6 Rescisões	R\$	5.124,65	R\$	-	R\$	5.124,65	R\$	2.415.933,00	1.6	1
3502	29/01/2025	18.240	JANEIRO_25	20/01/2025	MARCOS FERNANDES DA SILVA		RECISÃO	216.710.498-70	1.6 Rescisões	R\$	1.564,76	R\$	-	R\$	1.564,76	R\$	2.414.371,04	1.6	1
3503	29/01/2025	18.241	JANEIRO_25	20/01/2025	SANARA DA SILVA RIBEIRO		RECISÃO	407.563.968-16	1.6 Rescisões	R\$	4.278,25	R\$	-	R\$	4.278,25	R\$	2.410.092,79	1.6	1
3504	29/01/2025	18.242	JANEIRO_25	20/01/2025	KAIQUE SOARES DA CONCEIÇÃO		RECISÃO	482.309.028-44	1.6 Rescisões	R\$	4.882,46	R\$	-	R\$	4.882,46	R\$	2.405.210,33	1.6	1
3505	29/01/2025	18.351	JANEIRO_25	21/01/2025	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO		RECISÃO	225.133.178-66	1.6 Rescisões	R\$	7.189,14	R\$	-	R\$	7.189,14	R\$	2.398.021,19	1.6	1
3506	29/01/2025	12.553.950.620.201	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	11.168,51	R\$	-	R\$	11.168,51	R\$	2.386.852,68	0.9	22
3507	29/01/2025	12.553.951.310.901	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	8.611,37	R\$	-	R\$	8.611,37	R\$	2.378.241,31	0.9	22
3508	29/01/2025	12.553.951.810.401	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	21.651,23	R\$	-	R\$	21.651,23	R\$	2.356.590,08	0.9	22
3509	29/01/2025	12.553.952.830.501	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	23.446,96	R\$	-	R\$	23.446,96	R\$	2.333.143,12	0.9	22
3510	29/01/2025	12.553.953.630.301	JANEIRO_25	29/01/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$	17.936,28	R\$	-	R\$	17.936,28	R\$	2.315.206,84	0.9	22
3511	29/01/2025	12.901	DEZEMBRO_24	02/01/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	8924	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$	6.657,52	R\$	-	R\$	6.657,52	R\$	2.308.549,32	6.15	10
3512	29/01/2025	12.902	JANEIRO_25	29/01/2025	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$	850,00	R\$	-	R\$	850,00	R\$	2.307.699,32	D	D
3513	29/01/2025	12.903	JANEIRO_25	20/01/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RECISÃO	45.349.461/0001-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	1.503,85	R\$	-	R\$	1.503,85	R\$	2.306.195,47	1.3	1
3514	29/01/2025	12.904	JANEIRO_25	20/01/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RECISÃO	45.349.461/0001-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	1.025,65	R\$	-	R\$	1.025,65	R\$	2.305.169,82	1.3	1
3515	29/01/2025	12.905	JANEIRO_25	20/01/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RECISÃO	45.349.461/0001-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	874,33	R\$	-	R\$	874,33	R\$	2.304.295,49	1.3	1
3516	29/01/2025	12.906	JANEIRO_25	06/01/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	55406	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R\$	2.044,59	R\$	-	R\$	2.044,59	R\$	2.302.250,90	1.2	1
3517	29/01/2025	12.907	DEZEMBRO_24	19/12/2024	CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACEUTICO LTDA	198833/629508	NF/NFS	05.724.370/0001-95	2.2 Medicamentos	R\$	323,31	R\$	-	R\$	323,31	R\$	2.301.927,59	2.2	3
3518	29/01/2025	12.908	JANEIRO_25	06/01/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	55405	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R\$	103,54	R\$	-	R\$	103,54	R\$	2.301.824,05	1.2	1
3519	29/01/2025	12.909	JANEIRO_25	04/01/2025	BIONEXO SA	525967	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$	1.059,50	R\$	-	R\$	1.059,50	R\$	2.300.764,55	6.15	10
3520	29/01/2025	12.910	JANEIRO_25	14/01/2025	ALFALAGOS LTDA	377618	NF	05.194.502/0004-67	2.2 Medicamentos	R\$	602,24	R\$	-	R\$	602,24	R\$	2.300.162,31	2.2	3
3521	29/01/2025	12.911	JANEIRO_25	16/02/10124	NEFENFATUPA LTDA	16982/10124	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$	53.409,76	R\$	-	R\$	53.409,76	R\$	2.246.752,55	1.2	1
3522	29/01/2025	12.912	DEZEMBRO_24	20/12/2024	ENBEX HOSPITALAR LTDA	4496	NF	27.306.243/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R\$	850,00	R\$	-	R\$	850,00	R\$	2.245.902,55	2.1	4
3523	29/01/2025	12.913	NOVEMBRO_24	28/11/2024	G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME	8010	NF	19.295.638/0001-25	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$	159,46	R\$	-	R\$	159,46	R\$	2.245.743,09	3.1	6
3524	29/01/2025	12.914	JANEIRO_25	20/01/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RECISÃO	45.349.461/0001-70	1.3 Encargos e Contribuições	R\$	3.245,17	R\$	-	R\$	3.245,17	R\$	2.242.497,92	1.3	1
3525	29/01/2025	12.915	NOVEMBRO_24	27/11/2024	T.A.R.F. IND COM DE EQUIP PROD LTDA	15515	NF	26.142.037/0001-48	3.7 Uniformes e EPI's	R\$	594,00	R\$	-	R\$	594,00	R\$	2.241		

		AHBB REDE SANTA CASA	
CAT	ENTRADAS MÊS DE JANEIRO DE 2025	VALOR	
	Saldo do mês Anterior	R\$	4.607.780,86
17	Total Repasses do mês	R\$	2.626.370,52
18	Devoluções	R\$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R\$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R\$	-
22	Bloqueio Judicial	R\$	82.814,35
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R\$	-
25	Receitas Diversas	R\$	-
TOTAL		R\$	7.234.151,38
COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR	
1	Recursos humanos (5)	R\$	1.988.146,72
2	Recursos humanos (6)	R\$	-
3	Medicamentos	R\$	72.224,56
4	Material médico e hospitalar(*)	R\$	23.499,88
5	Gêneros alimentícios	R\$	715,20
6	Outros materiais de consumo	R\$	29.154,16
7	Serviços médicos(*)	R\$	2.077.483,93
8	Outros serviços de terceiros	R\$	789.020,98
9	Locação de imóveis	R\$	-
10	Locação diversas	R\$	118.967,17
11	Utilidades públicas(7)	R\$	1.603,55
12	Combustível	R\$	-
13	Bens e materiais permanentes	R\$	-
14	Obras	R\$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R\$	-
16	Outras depesas	R\$	10.000,00
TOTAL		R\$	5.110.816,15
RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		VALOR	
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R\$	4.607.780,86
B	Total das Receitas do mês	R\$	2.626.370,52
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R\$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R\$	7.234.151,38
E	Total das Despesas do mês	R\$	5.110.816,15
	Bloqueio Judicial	R\$	82.814,35
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R\$	2.040.520,88
Valores a Serem Restituídos pela Matriz			
1	Transferencia entre contas		
2	Bloqueio Judicial	R\$	82.814,35
3	Transferencia Judicial		
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, 27 de Fevereiro de 2025.			

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICÍPIO 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: JANEIRO/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
05/10/2024	R\$ 4.534.677,76	09/10/2024	552.700.000.130.071	R\$ 2.626.370,53
		01/11/2024	552.700.000.052.744	R\$ 1.400.000,00
		01/11/2024	552.700.000.130.501	R\$ 1.226.370,52
05/11/2024	R\$ 4.534.677,76	29/11/2024	552.700.000.120.005	R\$ 5.252.741,05
05/12/2024	R\$ 4.534.677,76	18/12/2024	552.700.000.052.744	R\$ 1.325.342,77
		18/12/2024	552.700.000.130.501	R\$ 1.000.000,00
		26/12/2024	552.700.000.120.005	R\$ 2.927.398,28
05/01/2025	R\$ 4.534.677,76	28/01/2025	552.700.000.120.005	R\$ 2.626.370,52
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 4.607.780,86
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 2.626.370,52
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 7.234.151,38
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				R\$ 7.234.151,38

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\$ 1.988.146,72	R\$ -	R\$ 1.988.146,72	R\$ 1.988.146,72	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 72.224,56	R\$ -	R\$ 72.224,56	R\$ 72.224,56	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 23.499,88	R\$ -	R\$ 23.499,88	R\$ 23.499,88	
Gêneros alimentícios	R\$ 715,20	R\$ -	R\$ 715,20	R\$ 715,20	
Outros materiais de consumo	R\$ 29.154,16	R\$ -	R\$ 29.154,16	R\$ 29.154,16	
Serviços médicos (*)	R\$ 2.077.483,93	R\$ -	R\$ 2.077.483,93	R\$ 2.077.483,93	
Outros serviços de terceiros	R\$ 789.020,98		R\$ 789.020,98	R\$ 789.020,98	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ 118.967,17	R\$ -	R\$ 118.967,17	R\$ 118.967,17	
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.603,55	R\$ -	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	
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\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	
TOTAL	R\$ 5.110.816,15	R\$ -	R\$ 5.110.816,15	R\$ 5.110.816,15	

(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\$ 7.234.151,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.110.816,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	R\$ 2.123.335,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) TRANSFERENCIA JUDICIAL	R\$ -
(N) BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 82.814,35
(O) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L + M- N)	R\$ 2.040.520,88

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, 27 de Fevereiro de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:

Assinatura do Responsável

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02
Av. José Ariano Rodrigues 303
Jardim Ariano - Lins - SP
CEP 16400 400

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

EXERCÍCIO 2025

EXTRATOS BANCÁRIOS JANEIRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP





Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330416348420961
04/02/2025 16:37:55

Cliente - Conta atual

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	Saldo Anterior		4.607.780,86 C	4.607.780,86 C
02/01/2025		2700	99015	Transferência enviada 550.825.000.049.082		880.370,09 D	
				02/01 15:20 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
02/01/2025		2700	99015	Transferência enviada 551.195.000.126.187		120.857,50 D	
				02/01 15:20 GAVIN T S LTDA. - EPP			
02/01/2025		2700	99015	Transferência enviada 551.557.000.041.339		5.300,00 D	
				02/01 15:20 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.201		1.629,80 D	
				COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.202		6.560,00 D	
				AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.203		310,56 D	
				PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.204		831,96 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.205		840,52 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.206		1.108,50 D	
				FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.207		1.460,80 D	
				GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVIC			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.208		5.754,08 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.209		319,50 D	
				PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUCO			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.210		2.874,29 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.211		23.089,92 D	
				BENEFICIOS UPS LTDA			
02/01/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto 10.212		3.699,00 D	
				FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
02/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.213		61.250,00 D	3.491.524,34 C
				341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
03/01/2025		2700	99015	Transferência enviada 552.985.000.021.808		3.345,60 D	
				03/01 13:52 TETRA FARM MATERIAL HOSP			
03/01/2025		0000	13134	Folha de Pagamento 27.420		85.555,75 D	
03/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.301		65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.302		22.000,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
03/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.303		32.404,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
03/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.304		494,00 D	3.282.724,99 C
				341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI			
06/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.601		123.190,00 D	
				274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
06/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.602		3.964,89 D	
				341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
06/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.603		1.784,25 D	
				341 5630 032477466000179 MEDICARE DIST			
06/01/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 10.604		28.155,00 D	

			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
06/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.605	80.241,75 D
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN		
06/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.606	208.347,00 D
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN		
06/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.607	48.000,00 D
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.608	567,00 D
			E ALCARA ETIQUETAS		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.609	1.132,92 D
			BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.610	187,44 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.611	897,12 D
			KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.612	2.228,88 D
			HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.613	3.958,77 D
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.614	205,20 D
			PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTA		
06/01/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	10.615	3.948,00 D 2.775.916,77 C
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI		
07/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 552.700.000.024.548		453,17 D
			07/01 16:10 MARCIA M S PATRICIO		
07/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 552.700.000.207.235		2.782,73 D
			07/01 16:10 CARLA SOUZA FRANCA		
07/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 552.700.000.207.235		2.765,77 D
			07/01 16:10 CARLA SOUZA FRANCA		
07/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 552.898.000.024.855		1.663,10 D
			07/01 16:49 FOUR MED DISTRIBUIDORA H		
07/01/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	43.337	981.076,53 D
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.701	15.640,00 D
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.702	10.000,00 D
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.703	7.000,00 D
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.704	18.000,00 D
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.705	1.349,35 D
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.706	1.114,62 D
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.707	2.045,93 D
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE		
07/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.708	1.143,45 D 1.730.882,12 C
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN		
08/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227		120.787,82 D
			08/01 15:09 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
08/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 559.122.000.000.212		29.100,00 D
			08/01 15:09 SITCON TEC E LOC E LTDA		
08/01/2025	2700	99015	Transferência enviada 559.122.000.000.212		31.252,05 D
			08/01 15:09 SITCON TEC E LOC E LTDA		
08/01/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.573	798,08 D
08/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.801	1.032,00 D
			237 0549 013336123000140 NS MECANICA		
08/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.802	10.000,00 D
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA		
08/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.803	33.800,00 D
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC		
08/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.804	4.040,24 D
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC		
08/01/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.805	89.855,00 D
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN		

08/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.806	602,05 D	
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
08/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.807	960,00 D	
		COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAME			
08/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.808	1.560,00 D	1.407.094,88 C
		UP DISTRIBUIDORA LTDA			
09/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	551.192.000.039.322	563,20 D	
		09/01 15:27 DIPROSEG SP LTDA			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.901	310,00 D	
		CENTER OF M R BRASIL LTDA			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.902	602,77 D	
		BANCO SOFISA S/A			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.903	492,80 D	
		HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.904	822,29 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.905	5.010,00 D	
		SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.906	1.003,55 D	
		AMERICA NET S.A			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.907	600,00 D	
		AMERICA NET S.A			
09/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	10.908	159,47 D	
		G.S. DE OLIVEIRA PRODUTOS E LI			
09/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.909	715,20 D	1.396.815,60 C
		341 0762 053115787000101 ENTERVITA COM			
10/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	30.003	4.116,75 D	
10/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.001	1.085,95 D	
		077 0001 050059383000141 LECITA.COM SU			
10/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.002	494,00 D	
		341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI			
10/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.003	5.589,90 D	
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.004	698,49 D	
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.005	8.484,94 D	
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.006	9.604,61 D	1.366.740,96 C
		756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
13/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	558.224.000.000.578	2.186,42 D	
		13/01 14:40 IMPACTA MED DISTR			
13/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.301	732,00 D	
		BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA			
13/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.302	1.944,00 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
13/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.303	1.643,26 D	
		REBAL COMERCIAL LTDA			
13/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.304	661,03 D	1.359.574,25 C
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
14/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.401	10.000,00 D	1.349.574,25 C
		237 1259 055384084000104 55.384.084 FR			
15/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	553.428.000.015.265	825,00 D	
		15/01 15:24 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
15/01/2025	0000	13105 Impostos	11.501	1.475,16 D	
		PREFEITURA TABOAO			
15/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.502	8.324,49 D	
		341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
15/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.503	328,00 D	
		A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI			
15/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.504	2.964,00 D	1.335.657,60 C
		Sinconecta Tecnologia Da Infor			
16/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.601	1.564,80 D	
		341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.602	300,00 D	
		077 0001 046980007000118 46.980.007 AD			

16/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	11.603	5.941,54 D	1.327.851,26 C
		OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
17/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
		17/01 11:29 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
17/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	23.177	5.309,51 D	
17/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.701	565,50 D	441.606,16 C
		033 0691 008323951000103 POLO CIRURGIC			
20/01/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.539,55 C	
		20/01 16:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/01/2025	6790	99015 Transferência recebida	556.790.000.000.227	15.950,00 C	
		20/01 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	6790	99015 Transferência recebida	556.790.000.000.227	37.704,97 C	
		20/01 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.704,97 D	
		20/01 14:51 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	15.950,00 D	
		20/01 14:51 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	127.510,75 D	
		20/01 14:51 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	184.784,85 D	
		20/01 14:51 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.555,10 D	
		20/01 14:51 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	103.295,01 D	0,00 C
		20/01 16:59 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
28/01/2025	2700	99015 Transferência recebida	552.700.000.130.071	2.626.370,52 C	
		28/01 16:48 PREF.MUNIC. DE T DA S -			
28/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.801	12.325,98 D	2.614.044,54 C
		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
29/01/2025	0000	14175 TED Devolvida	300.003	850,00 C	
		DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
29/01/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.950.620.201	11.168,51 *	
29/01/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.951.310.901	8.611,37 *	
29/01/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.951.810.401	21.651,23 *	
29/01/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.952.830.501	23.446,96 *	
29/01/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.953.630.301	17.936,28 *	
29/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	551.195.000.126.257	134.877,47 D	
		29/01 11:23 ALIMEX C P A EIRELI			
29/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	553.062.007.004.231	20.539,55 D	
		29/01 12:11 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.236	4.898,99 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.237	9.305,76 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.238	24.212,32 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.239	5.124,65 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.240	1.564,76 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.241	4.278,25 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.242	4.882,46 D	
29/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.351	7.189,14 D	
29/01/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.950.620.201	11.168,51 D	
29/01/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.951.310.901	8.611,37 D	
29/01/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.951.810.401	21.651,23 D	
29/01/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.952.830.501	23.446,96 D	
29/01/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.553.953.630.301	17.936,28 D	
29/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.901	6.657,52 D	
		341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
29/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.902	850,00 D	
		756 3190 027306243000109 ENBEX HOSPITA			
29/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	12.903	1.503,85 D	
		29/01 11:25 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
29/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	12.904	1.025,65 D	
		29/01 11:25 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
29/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	12.905	874,33 D	
		29/01 11:25 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.906	2.044,59 D	
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			

29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.907	323,31 D
		CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT		
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.908	103,54 D
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.909	1.059,50 D
		BIONEXO S A		
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.910	602,24 D
		ALFALAGOS LTDA		
29/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.911	53.409,76 D
		341 0142 017359884000178 BENEFICIOS UP		
29/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.912	850,00 D
		756 3180 027306243000109 ENBEX HOSPITA		
29/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	12.913	159,46 D
		29/01 12:35 G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E		
29/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	12.914	3.245,17 D
		29/01 14:37 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.915	594,00 D
		T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E		
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.916	184,47 D
		BENEFICIOS UPS LTDA		
29/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.917	525,00 D
		341 0139 003951140000133 DE PAULI COME		
29/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	12.918	120,00 D 2.241.074,45 C
		MULTI LION LTDA		
30/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D
		30/01 15:00 SOBRAL & STOCO SOC DE AD		
30/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	35.379	7.118,22 D
30/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	35.380	7.633,62 D
30/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	35.381	14.612,08 D
30/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	35.383	5.166,37 D
30/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	35.384	10.040,35 D
30/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.001	20.000,00 D
		341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI		
30/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.002	1.333,59 D
		30/01 15:01 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
30/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.003	2.203,60 D
		30/01 15:01 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
30/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.004	20.430,04 D
		30/01 15:01 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
30/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.005	2.064,90 D
		30/01 15:01 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
30/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	13.006	244,90 D
		MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS		
30/01/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	13.007	612,00 D 2.144.614,78 C
		MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR		
31/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	553.362.000.009.111	10.115,00 D
		31/01 13:57 ANTIBI 00045349461001770		
31/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.509.000.011.674	2.316,67 D
		31/01 13:57 SHIELD CONTROLE DE PRAGA		
31/01/2025	2700	99015 Transferência enviada	556.509.000.011.674	2.316,67 D
		31/01 13:57 SHIELD CONTROLE DE PRAGA		
31/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	38.632	42.823,64 D
31/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	38.637	15.974,82 D
31/01/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	38.638	12.501,74 D
31/01/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.101	3.466,33 D
		341 7307 014454963000170 SISQUAL WORKF		
31/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.102	3.371,05 D
		31/01 13:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
31/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.103	1.458,69 D
		31/01 13:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
31/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.104	1.662,67 D
		31/01 13:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
31/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.105	3.301,93 D
		31/01 13:59 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
31/01/2025	0000	13105 Pix - Enviado	13.106	4.784,68 D

31/01/2025

0000

00000 S A L D O

2.040.520,89 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

JANEIRO/2025

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 JANEIRO/2025

CD

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



ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

PAGAMENTOS

JANEIRO/2025

CD

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

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:29
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2025
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	9.BD0.BDC.ADD.218.1D5
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 02/01/2025		Hora Emissão 07:36		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 114Z.6326.6951.6431999-T		Número da Nota 000004			Série da Nota	
			Número RPS		Série RPS		Data RPS

Prestador de Serviços IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523 GREEN VALLEY / ALPHAVILLE CEP 06473-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 11.759.243/0001-24 Telefone Inscrição Municipal 4.BJ354-6 e-mail

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70		
Endereço ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			Complemento		
CEP 06783-230	Bairro JARDIM RECORD	Cidade TABOAO DA SERRA			UF SP
E-mail DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço PRONTO - SOCORRO	Código Serviço 040305214	Alíquota 2,00	Valor Unitário 938.060,83	Valor Total 938.060,83

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 31 DEZEMBRO 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 RENTENÇÃO 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 LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R\$ 880.370,09
--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
14.070,91	6.097,40	28.141,82	9.380,61

VALOR TOTAL DA NOTA	938.060,83
----------------------------	-------------------

Fatura Nº 00004	Valor da Fatura R\$ R\$ 938.060,83	Forma Pagamento A VISTA
Valor por Extenso novecentos e trinta e oito mil e sessenta reais e oitenta e três centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 114Z.6326.6951.6431999-T
RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota Série da Nota 000004
Local Data Assinatura	

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS



A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na **2 Quinzena mês de Dezembro/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 SAUDE
LTDA:11759243000124

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

DEZEMBRO/2024 - 2 Quinzena

Segunda			Quarta			Quinta			Sexta			Sábado			Domingo		
16-Dezembro	Periodo	Profissional	17-Dezembro	Periodo	Profissional	18-Dezembro	Periodo	Profissional	19-Dezembro	Periodo	Profissional	20-Dezembro	Periodo	Profissional	21-Dezembro	Periodo	Profissional
PS-UMTS- Anesiologia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Lucia Pereira da Silva	PS-UMTS- Anesiologia	07:00:00 - 19:00:00	Jackson Douglas Santos Marques	PS-UMTS- Anesiologia	07:00:00 - 19:00:00	Alex Gilberto Gódi Oliveira	PS-UMTS- Anesiologia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campacci Vilela Huetten	PS-UMTS- Anesiologia	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Pagan da Cruz	PS-UMTS- Anesiologia	07:00:00 - 19:00:00	Horaciana Trindade Chaves
PS-UMTS- Anesiologia	19:00:00 - 07:00:00	Suzy Mariano Nogueira	PS-UMTS- Anesiologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten	PS-UMTS- Anesiologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten	PS-UMTS- Anesiologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten	PS-UMTS- Anesiologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten	PS-UMTS- Anesiologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten
PS-UMTS- CM Enfermagem	07:00:00 - 19:00:00	Caroline Assunção Araújo	PS-UMTS- CM Enfermagem	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira	PS-UMTS- CM Enfermagem	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten	PS-UMTS- CM Enfermagem	07:00:00 - 19:00:00	Cláudio Carlos Horta de Farias	PS-UMTS- CM Enfermagem	07:00:00 - 19:00:00	Frederico Weimer Dantas Salgueiro	PS-UMTS- CM Enfermagem	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Campacci Vilela Huetten
PS-UMTS- Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Helena Montenegro da Silva Miranda	PS-UMTS- Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Graciela de Souza Braga Junior
PS-UMTS- Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Helena Montenegro da Silva Miranda	PS-UMTS- Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Graciela de Souza Braga Junior	PS-UMTS- Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Graciela de Souza Braga Junior
PS-UMTS- Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribeiro Menacho
PS-UMTS- Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribeiro Menacho	PS-UMTS- Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribeiro Menacho
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	07:00:00 - 19:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro
PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07:00:00	Milena Raquel Vargas Loureiro	PS-UMTS- Obstetrícia	19:00:00 - 07	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITENAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024	19.00			
18/12/2024		07.00	17.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024	07.00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
23/12/2024		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024	07.00			
30/12/2024		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
31/12/2024	19.00	07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

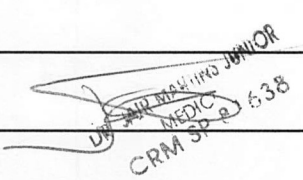
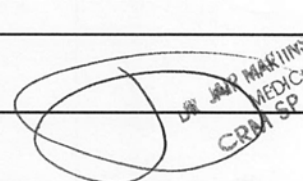
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024	7:00h			 Dr. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594
23/12/2024		7:00h	24h	
24/12/2024	18:00		12h	
25/12/2024		7:00h		 Dr. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

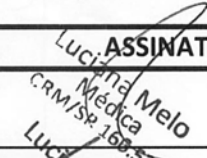
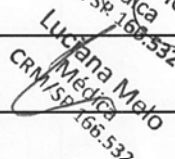
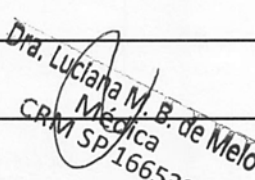
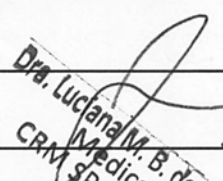
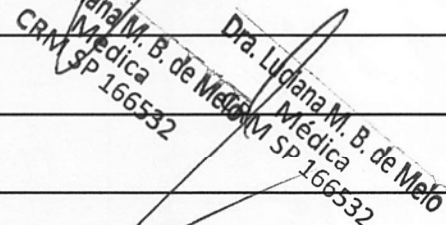
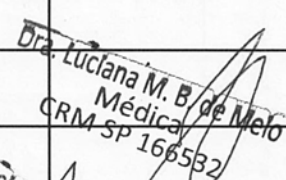
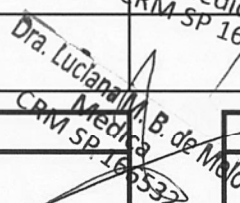
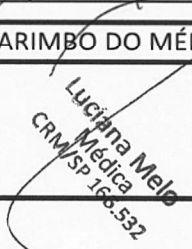
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO			
CRM	166532	SETOR	G.O	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	19:30	07:00	12h	 Luciana Melo Médica CRM/SP 166532
17/12/2024	07:00	19:00	12h	 Luciana Melo Médica CRM/SP 166532
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024	19:00	07:00	12h	 Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024	19:00	07:00	12h	 Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
24/12/2024	07:00	19:00	12h	 Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024	19:00	07:00		 Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
31/12/2024	07:00	19:00		 Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Luciana Melo Médica CRM/SP 166532				



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	04-995997110	CPF	818 661 518-00.

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

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	LETICIA SANTOS MATSUMURA		
CRM	237052	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Leticia S. Matsumura
CRM-SP 237052

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024	7:00	7:00	24h	<i>Dra. Lorença A. M. Previero</i> CRM 47380
19/12/2024				
20/12/2024	7:00	7:00	24h	<i>Dra. Lorença A. M. Previero</i> CRM 47380
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024	7:00	7:00	24h	<i>Dra. Lorença A. M. Previero</i> CRM 47380
26/12/2024				
27/12/2024	7:00	7:00	24h	<i>Dra. Lorença A. M. Previero</i> CRM 47380
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Lorença A. M. Previero
CRM 47380

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	06:20h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
17/12/2024		07:00		
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024	06:03 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
24/12/2024		07:00		
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024	06:09 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
31/12/2024		07:00 h		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. J. M. Silva</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
17/12/2024				
18/12/2024	7:00	7:00	24h	<i>Maria D. J. M. Silva</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. J. M. Silva</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
24/12/2024				
25/12/2024	7:00	7:00	24h	<i>Maria D. J. M. Silva</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. J. M. Silva</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

VALIDAÇÃO COORDENADOR

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



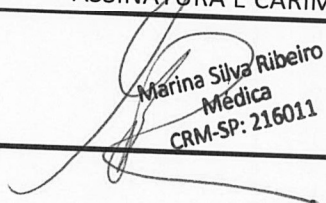
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARINA SILVA RIBEIRO		
CRM	216011	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024	19h	07h	12h	 Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


Marina Silva Ribeiro
Médica
CRM-SP: 216011

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024	19h	07h	12h	 Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024	19h	07h	12h	 Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067
27/12/2024				
28/12/2024	07h	07h	24h	 Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Luiza Braga Leal
Médica
CRM SP 230067

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

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

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	STEPHANIE CHACHAMOVITZ		
CRM	199706	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024	07:00			Stephanie C. Ng Médica CRM SP 199706
22/12/2024		07:00	24h	
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Stephanie C. Ng
Médica
CRM SP 199706

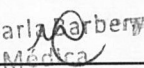
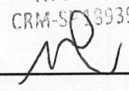
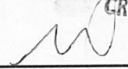
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



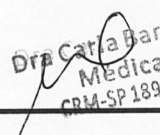
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024	07:00	19:00	12h	 Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398
19/12/2024	19:00	07:00	12h	 Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398
20/12/2024	10:00	07:00	12h	 CRM-SP 189398
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024	19:00	07:00	12h	 Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398
27/12/2024				
28/12/2024	07:00		12h	
29/12/2024		07:00	12h	 Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


Dra Carla Barberty
Médica
CRM-SP 189398

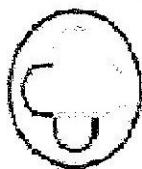
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	DANIELA FIORETI			
CRM	102323	SETOR	NEO	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	09:00	19:00	12h	Daniela Fioreti
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MOISES SAMPAIO LIMA		
CRM	181658	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024	8:00	14:00	12h	
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Moises Sampaio Lima Médico CRM/SP 181.658	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatra / Neonatologia CRM 81708	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024	1900	700h	12 horas	Robson Domene CRM-77266
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024	1900	700	12h	Robson Domene CRM-77266
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024	700 h		12h	Dr. Robson Domene CRM-77266
30/12/2024		700h	9	
31/12/2024	1900 h	700h	12h	Dr. Robson Domene CRM-77266

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11 991487057	CPF	117525 97800
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
16/12/2024	07:00	19:00	12h
17/12/2024	06:57	07:10	24h
18/12/2024			
19/12/2024	07:01	19:00	12h
20/12/2024	07:06	19:10	12h
21/12/2024	06:55	07:00	24h
22/12/2024			
23/12/2024	06:56	20:00	12h
24/12/2024	06:49	07:00	24h
25/12/2024	07:00	19:00	12h
26/12/2024	06:54	19:00	12h
27/12/2024	06:55	07:05	24h
28/12/2024			
29/12/2024			
30/12/2024	07:00	07:00	24h
31/12/2024	07:00	19:00	12h
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733			
VALIDAÇÃO - COORDENADOR			



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana M^o CV Hutterer
CRM 41897

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BRENDA ABREU FRIAS		
CRM	219269	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

BRENDA ABREU FRIAS
MÉDICA
CRM/SP 219.269

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
BRENDA ABREU FRIAS MÉDICA CRM/SP 219.269	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROLANDO JORGE SANTIVANEZ VILLARROEL		
CRM	149071	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

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

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 CHAVES		
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
<i>Dra. Hortência T. Chaves</i> Médica CRM-SP 192.182

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

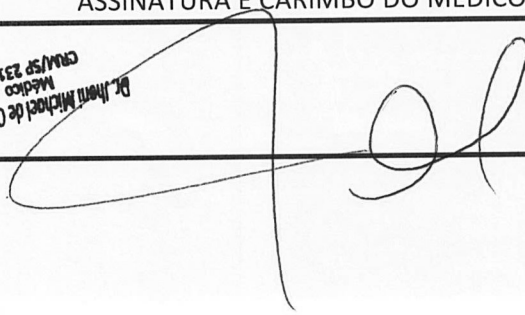
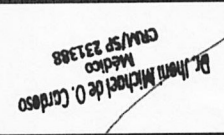


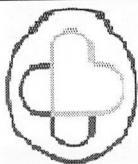
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO		
CRM	231388	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico **JOAO GILBERTO GODOI OLIVEIRA**

CRM **234489**

SETOR

ANESTESISTA

Telefone

CPF

005.733.872-09

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


Dr. João Gilberto Godói
Médico
CRM-SP 234.489

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

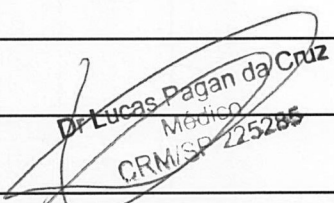
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

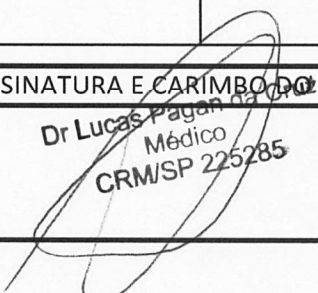


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS PAGAN DA CRUZ		
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024	7h		24h	 Dr. Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
21/12/2024		7h		
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

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	LUMA PATRICIA MENDONCA CARNEIRO		
CRM	189343	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 916 305 - 3680	CPF	887.131.482-49.

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	10:00	07:00	12h	Luma P. Carneiro Médica CRM/SP 189.343
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Luma P. Carneiro
Médica
CRM/SP 189.343

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 99836 1298	CPF	369 437 828 - 60

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
28/12/2024		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

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	MATHEUS CAMARGO BAIIOCHHI		
CRM	242180	SETOR	ANES
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024	07:00		12h	Matheus Camargo Baiochhi Médico CRM-SP 242180
24/12/2024		07:00		
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Matheus Camargo Baiochhi
Médico
CRM-SP 242180

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	RAFAEL DA COSTA SERAFIM			
CRM	240508	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	7.00	19.00	12.00	Dr. Rafael da Costa Serafim Médico CRM-SP 240508
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024	7.00	19.00	12.00	Dr. Rafael da Costa Serafim Médico CRM-SP 240508
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MURILO ORUGIAN SANTOS FEITOSA		
CRM	245754	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

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 BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	SANDRA CRISTINA ALVES FIGUEIREDO		
CRM	154746	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(11) 9 9444 0520	CPF	074.388.746-01

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024	19:00	05:00	10	Dra. Sandra C. A. Figueiredo Médica CRM-SP 154.746
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

13/12/24 - 19:00 - 7:00 21

Dra. Sandra C. A. Figueiredo
Médica
CRM-SP 154.746



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 MEDICA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Taynah Alves dos Santos Marcos
Médica
CRM-SP 250622

VÁLIDATION - 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	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	07:20	07:00	24/5	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024	07:00	07:00		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024	07:00	19:20		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
29/12/2024	07:00	19:00		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
30/12/2024	07:00	07:00		Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Thiago F. P. da Silva
Médico
CRM 253869-SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
17/12/2024				
18/12/2024	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
19/12/2024	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
20/12/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
26/12/2024	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
27/12/2024	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

~~Vinicius Rodrigues dos Santos~~
~~Médico~~
~~CRM/SP: 224.315~~

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	VINICIUS FIORILLO JUSTO		
CRM	252762	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024	07:00	19:00	12 h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico
20/12/2024	07:00	19:00	12 h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252 762
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Vinicius Fiorillo Justo
Médico
CRM 252 762

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Eduardo P. C. Moreira

31 DEZ. 2024

CRM/SP 187658



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
16/12/2024				
17/12/2024	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521
18/12/2024				
19/12/2024	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521
25/12/2024				
26/12/2024	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024	19:00	07:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
20/12/2024				
21/12/2024	19:00	07:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jeniffer Charlene Silva Dalazen
Médica
CRM-SP 242152

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LOURENCO TADEU CARDOSO SOARES		
CRM	117908	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024	0700	1900	12h	Lourenço Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024	0700	1900	12h	Lourenço Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
21/12/2024				/
22/12/2024	1900	0700	12h	Lourenço Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
23/12/2024				
24/12/2024	0700	1900	12h	Lourenço Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
25/12/2024				
26/12/2024	0700	0700	2h	Lourenço Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
27/12/2024				/
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lourenço
Dr. Lourenço Soares
CRM-SP 117.908

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM 124141

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Rebeca Marinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 180322



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROQUE D ANDRETTA NETO		
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Roque D'Andretta Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM SP 233083

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

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

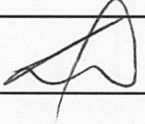
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
TIAGO KHOURY FERREIRA CRM-SP 212877	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


VICTOR KEN ISHIKAWA
Médico
CRM/SP 201.129

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico VANIA MARIA LIMA

CRM 156403

SETOR

ORTOPEDIA

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/12/2024

17/12/2024

18/12/2024

19/12/2024

20/12/2024

21/12/2024

22/12/2024

23/12/2024

24/12/2024

25/12/2024

26/12/2024

27/12/2024

28/12/2024

29/12/2024

30/12/2024

31/12/2024

07:00

19:00

12h

Vania Maria Lima

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Vania Maria Lima
MÉDICA
CRM-SP 156403 CRM-S 32736
Ortopedista TROT 19093



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	11045041890

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024	0600	1900	12hs	Dra. Anselma Foglia CRM 86990
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024	0607	1900	12hs	Dra. Anselma Foglia CRM 86990
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

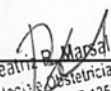
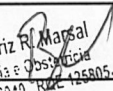
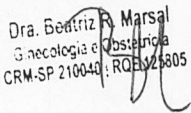
Dra. Anselma Foglia
CRM 86990

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RAINHO MARSAL			
CRM	210040	SETOR	G.O	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024	7h00	—	24h	 Dra. Beatriz R. Marsal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040, RQE 125805
22/12/2024	—	7h00	—	 Dra. Beatriz R. Marsal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040, RQE 125805
23/12/2024				
24/12/2024				
25/12/2024				
26/12/2024				
27/12/2024				
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Beatriz R. Marsal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040, RQE 125805				



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		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/12/2024				
17/12/2024				
18/12/2024				
19/12/2024				
20/12/2024				
21/12/2024				
22/12/2024				
23/12/2024				
24/12/2024	19h	—		Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
25/12/2024	—	7h		Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
26/12/2024	19h	—		Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
27/12/2024	—	7h		Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
28/12/2024				
29/12/2024				
30/12/2024				
31/12/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750	

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:29
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2025
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	4.008.DE0.564.600.F4F
-----------------	-----------------------



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 89

Emissão: 02/01/2025

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 DEZEMBRO 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

(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	01/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$): 1.450,00	Cofins (R\$): 4.350,00	CSLL (R\$): 1.450,00	Valor Total da Nota	
INSS (R\$): 15.950,00	Pis/Pasep (R\$): 942,50	Outros (R\$):	145.000,00	

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

PVWGIEEU

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 02/01/2025 às 12:06
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: Dezembro de 2024

Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Dezembro 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: Josenilda

Equipe de colaboradores: Guaracy, Elza, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Edilene, Ana Claudia, Priscila, Maria Lúcia, Evelyn, Marivan, Vera Lúcia, Jocilene, Silvana 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 01/12/24, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos limpeza nas áreas externas da unidade, limpeza concorrente nas áreas internas da unidade e terminal na sala de medicação.
- 02/12/2024, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, higienização nos leitos da enfermaria e limpeza concorrente na recepção.



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

-
- 03/12/2024, foi realizado terminal no conforto do piso branco, no conforto médico, na maternidade, nos leitos 413 a 426, na sesmt e no corredor da enfermaria.
 - 04/12/2024, foi realizado lavação nas portas da unidade, no corredor da medicação, da emergência, organização no DML e concorrente sala sesmt, recepção, vestiários e terminal na uan.
 - 05/12/2024, foi realizado terminal na semi-intensiva, reta da emergência, sutura, banheiro do conforto médico, na triagem, limpeza concorrente na medicação, na maternidade, no refeitório, vestiários e emergência.
 - 06/12/2024 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
 - 07/12/2024 realizamos terminal na sala de medicação, lavação nos azulejos da cozinha, limpeza concorrente na sala de administração, na diretoria e nas outras dependências do hospital.
 - 08/12/2024 foi realizamos terminal nos quartos 403 a 405, terminal na maternidade, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
 - 09/12/2024 foi realizado terminal na medicação e necrotério e limpeza concorrente na unidade.
- 11/12/2024 hoje realizamos terminal no corredor da emergência, nos quartos 413 a 426 e limpeza nas áreas externas da unidade.
- 14/12/2024 foi realizado terminal na emergência, na rouparia, sala de coleta, conforto médico e varrição nas áreas externas 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

-
- 16/12/2024 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação, na farmácia, na semi-intensiva diretoria, coleta, corredor da radiografia e conforto médico, terminal na maternidade.
17/12/2024 hoje realizamos limpeza terminal no corredor da enfermaria, na rouparia, na sesmt, corredor da emergência e lavação nas janelas da unidade.
20/12/2024 hoje foi realizada limpeza terminal no consultório da c.o, concorrente na diretoria, na sala de parto, e limpeza nas áreas externas da unidade.
21/12/2024 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento e lavagem nas lixeiras da unidade.
25/12/2024 hoje realizamos limpeza terminal no postinho da enfermagem, nos consultórios da recepção, na sala de enfermagem, na sala da supervisão da enfermagem, no consultório ginecológico, limpeza concorrente no refeitório, sala de gesso, na sala da e higienização nos filtros da unidade.
26/12/2024 hoje realizamos terminal na emergência, refeitório, no corredor da medicação, sala de medicação, recepção, na semi-intensiva, nos quartos 403, 407, 413, 419, 425, 427, no postinho da semi, limpeza concorrente na maternidade e radiografia.
28/12/2024 hoje realizamos terminal na sala da medicação, na sutura, fizemos limpeza concorrente na recepção, na emergência, na sala de gesso, terminais dos quartos 413 a 418 e consultório 7.
31/12/2024 hoje realizamos limpeza concorrente em toda unidade, limpeza nas áreas externas da unidade e terminal nos consultórios da recepção.



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38

30/11/2024 hoje realizamos limpeza concorrente na administração, no laboratório, na sala de compras, na sala sesmt, no conforto médico, na farmácia, nos vestiários feminino e masculino, na recepção.

Realização de limpeza terminal no mês

➤ Ala branca corredores	-- Semanal
➤ Ala branca Guarda volumes	– Mensal
➤ Ala branca Sala da higiene	– mensal
➤ Ala branca Sesmt	– Mensal
➤ Clínica médica Serviço social	– Mensal
➤ P. S. Sala TI	– Mensal
➤ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➤ Ala branca Conforto médico	– Mensal
➤ Clínica médica DML	– Semanal
➤ Ala branca Banheiro diretoria	– Semanal
➤ Ala branca Farmácia/ Almojarifado	– Mensal
➤ Ala branca Same	– Mensal
➤ Ala branca Compras	– Mensal
➤ Ala branca Almojarifado externo	– Mensal
➤ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➤ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal
➤ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal

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

➤ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➤ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➤ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➤ Emergência Banheiro	– Semanal
➤ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➤ Emergência Conforto	– Mensal
➤ Clínica médica DML	– Semanal
➤ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➤ Clínica médica Necrotério	– diário
➤ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➤ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➤ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➤ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➤ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➤ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➤ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➤ Emergência	– Semanal
➤ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➤ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➤ Emergência Sala de internação	– Semanal
➤ Engenharia clínica	- Mensal
➤ Manutenção	– Mensal
➤ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➤ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal
➤ Maternidade Quarto 107	-Semanal

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

➤ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➤ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➤ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➤ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➤ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➤ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➤ P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➤ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➤ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➤ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➤ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➤ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➤ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➤ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➤ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➤ P. S. Consultório 02	– Semanal
➤ P. S. Consultório 04	– Semanal
➤ P. S. Consultório 06	– Semanal
➤ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➤ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➤ P. S. Raio X	– quinzenal
➤ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➤ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➤ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal
➤ Clínica medica Posto de Enfermagem	– 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

➤ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➤ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➤ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➤ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➤ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➤ P. S. Sala SAU	– Mensal
➤ Maternidade DML	– Semanal
➤ Maternidade Posto de enfermagem	– Semanal
➤ Maternidade Recepção	– Semanal
➤ Maternidade Sala de vacinação	– Semanal
➤ Ala branca Uan e refeitório	– Semanal
➤ Centro obstétrico Pré parto	– semanal
➤ Centro obstétrico Recepção	- Semanal
➤ Centro obstétrico Sala cirurgia 01	- diário
➤ Centro obstétrico Sala observação	– Semanal
➤ P. S. Retaguarda	– Semanal
➤ P. S. Sala de coleta/ECG	– Quinzenal
➤ P. S. Sutura/Obs	– Semanal
➤ P. S. Traumatologia	– Semanal
➤ P. S. Triagem	– Semanal
➤ P. S. Banheiro sala medicação	– Semanal
➤ P. S. Deck	– Quinzenal
➤ P. S. Recepção consultórios	– semanal
➤ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➤ P. S. Banheiro feminino	– Semanal

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. 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



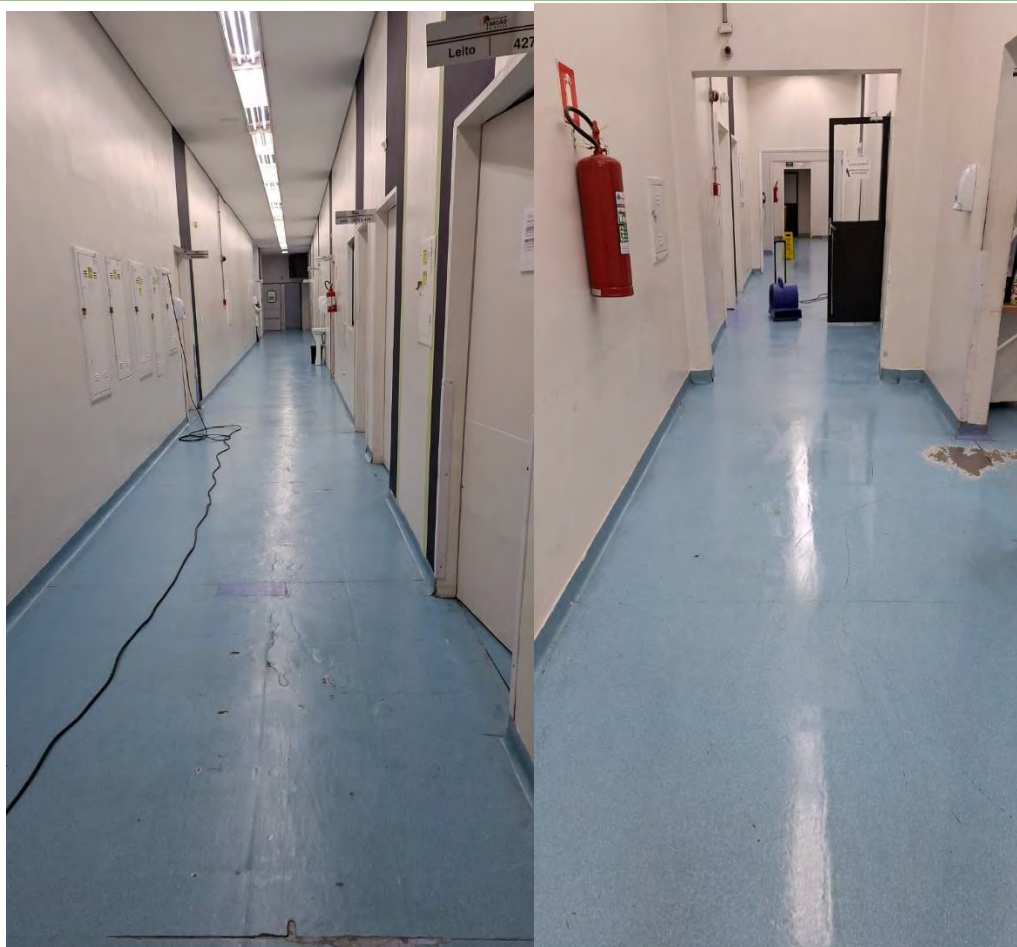
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



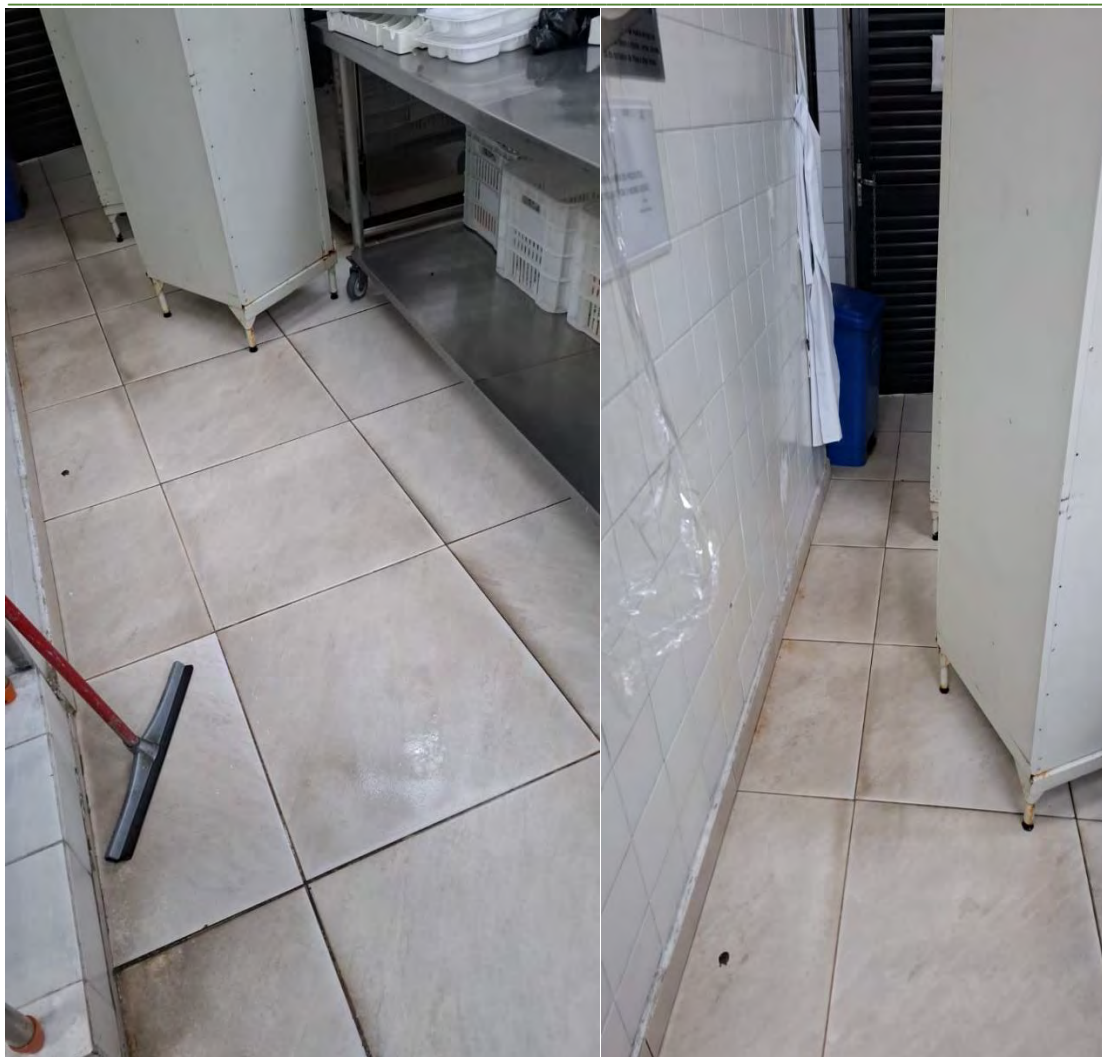
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



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

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

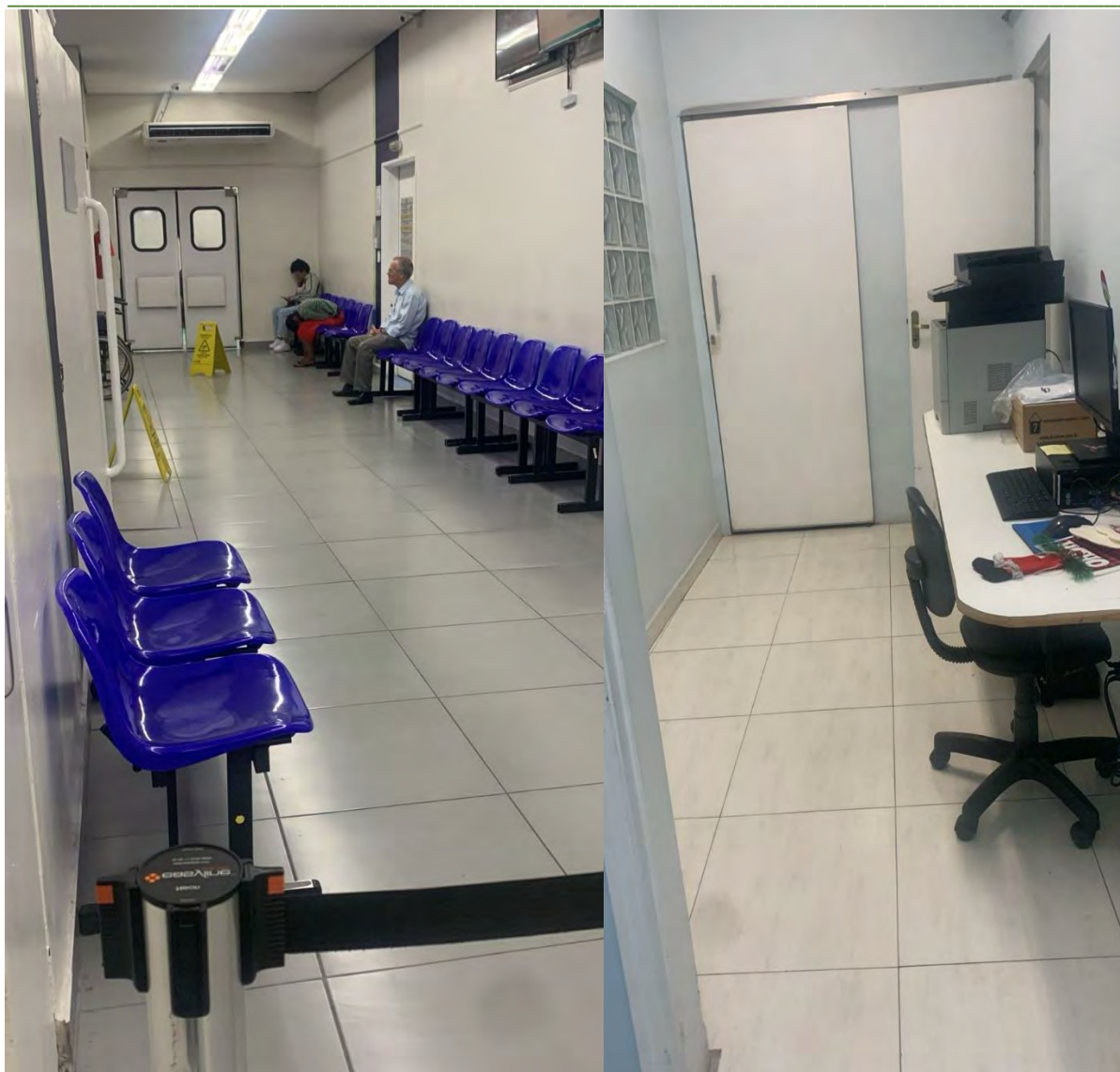


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38



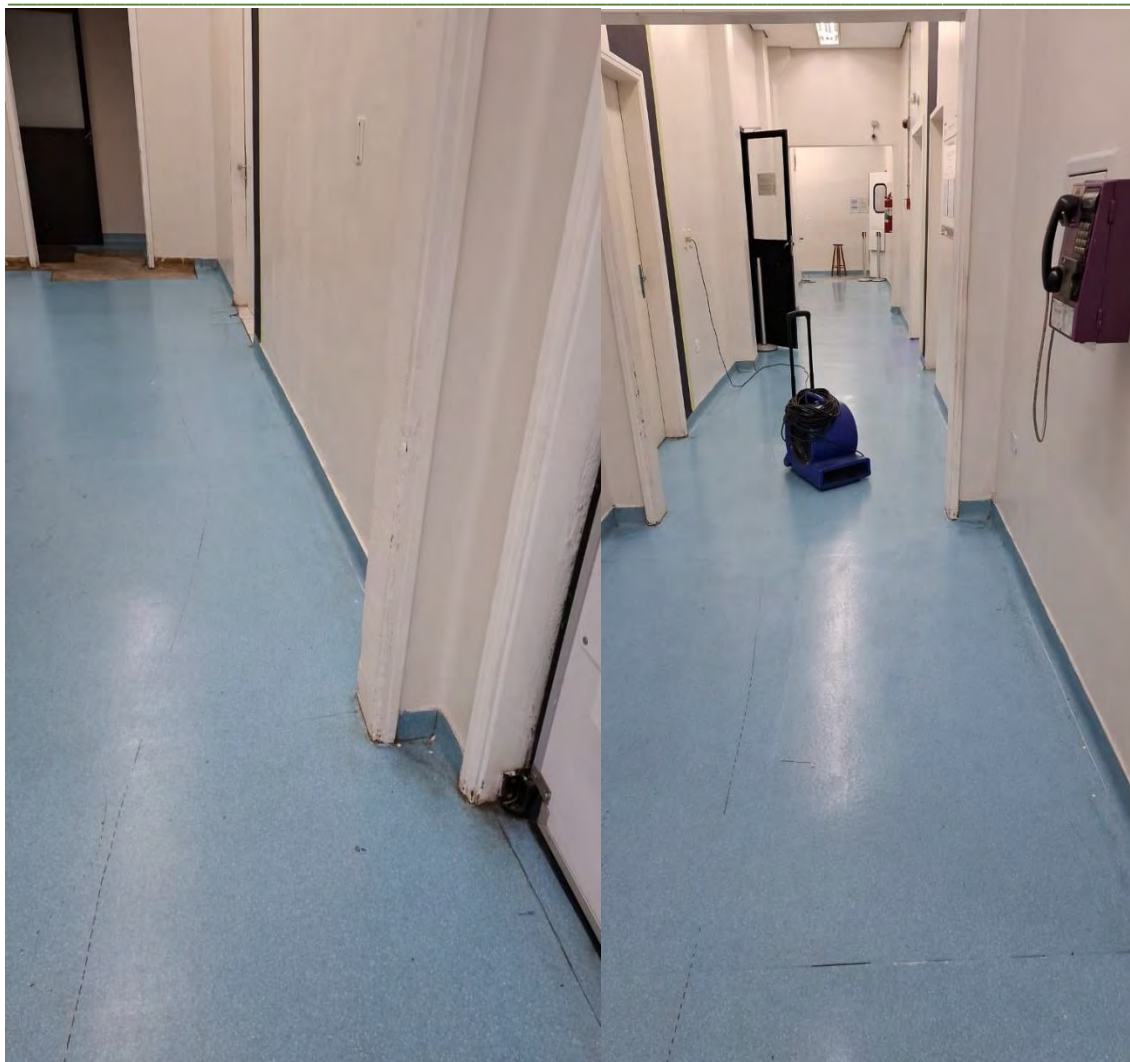


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38





GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38





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

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

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:29
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2025
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	A.866.AC7.118.D18.955
-----------------	-----------------------

1ªVia - Destinatario

	FATURA DE LOCAÇÃO RUA CRUZ DE MALTA, 46 - JARDIM SANTO ANDRÉ - SANTO ANDRE/SP CEP: 09132-130 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Inscrição Estadual: 626.762.419.112 Inscrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 02/12/2024
---	--

	Fatura Nº	
	757	
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: 01/01/2025		

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. . Data 02/12/2024	FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 757
--	--

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
0	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	0,00	-
0	PERIODO: NOVENBRO/2024 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4º XI, está dispensada da retenção IRRF	0,00	-

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 incidência 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 757



Ordem de Serviço Digital

Carfag Comércio e Serviço de Manutenção Ltda

Telefone: 11 4461-2391

CNPJ: 10.273.448/0001-32

Email: contato@essencialenergia.com

Endereço: Av. João Ramalho, 170 – Sala: 605, Vila Assunção, Sto. André – SP, CEP:09030-320

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO

Nº da OS 42106954

Informações da atividade			
Para	Vinicius Lopes Pereira	Tipo tarefa	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	26/11/2024 às 08:30:00	Chegada	26/11/2024 às 10:11
Check-In	26/11/2024 às 10:12 59 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	Executado todas as checagens técnicas da manutenção preventiva conforme o checklist. Equipamento operando com restrição, sendo necessário para a normalidade a troca de óleo e filtros e troca da bateria pois está apresentando sobrecarga.		
Duração	01:04:17		

Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)	
Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala Limpeza do grupo gerador utilizando pincel, pano, escova e etc. Coletar resíduos (filtros usados, embalagens, peças substituídas, óleo/diesel derramados) de dentro da sala e contenção do tanque.	
	
	
	
Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador Fotos evidenciando nível e o aditivo na água, utilizar o termodensímetro quando disponível.	



Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.



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

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



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

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

OK VERIFICADO

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

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

OK VERIFICADO

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

OK EFETUADO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERIFICADO

Verificar o respiro do motor

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

OK VERIFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

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

OK VERIFICADO		
Verificar funcionamento do sistema de pré-aquecimento e registrar a temperatura (°C) do bloco do motor		
40C°		
Medir a tensão (Vdc) do banco de bateria(s)		
13.6DC		
Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação		
Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponível).		
		
Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)		
06/21 sobrecarga		
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		
10		
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		
11.1		
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		
14.2		
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
155

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

OK VERIFICADO		
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		
210 VAC LL		
Medir a tensão (Vca) entre fases e neutro L1-N, L2-N, L3-N da concessionária de energia		
123 - 122 - 123 VAC LN		
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.	
Necessário a troca da bateria e troca de óleo e filtros	
Cliente acompanhou a execução dos trabalhos	
Sim	
Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático	
	
Assinatura do técnico	
 Assinado por: Vinicius	
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

G3330416348420961
04/02/2025 16:38:34

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083923523070196713580007299480000162980

BENEFICIARIO:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

NOME FANTASIA:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.201

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.629,80

VALOR COBRADO 1.629,80

=====

NR.AUTENTICACAO 9.95D.317.6B6.C9B.6C9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DESENVOLVIMENTO E AVEIS LTDA RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO 08255-000 SAO PAULO - SP (11) 2146-9333		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 882.257 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1206 3178 3200 0112 5500 1000 8822 5719 0102 9100 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 135242793113408 02/12/2024 13:34:55	
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 02/12/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JD RECORD		CEP 06783-230	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		HORA DA SAÍDA	
		FONE / FAX (11) 3572-8730		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS					
001 01/01/2025 1.629,80					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 1.629,80		VLR ICMS 293,36		B. CÁLC ICMS ST 0,00	
				VLR ICMS ST 0,00	
TOTAL DOS PRODUTOS 1.629,80					
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 361,82	
TOTAL DA NOTA 1.629,80					

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 4		MARCA		NUMERAÇÃO 1,75560		PESO BRUTO 55,240		PESO LÍQUIDO 55,240			

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
078522	CONTAINER PEDAL/RODA BRANCO -C240BCO JSN 240L Cód. Barras: 7898109858324	86090000	000	5102	UN	2	424,90	849,80	849,80	152,96	18,00	188,66
078526	CONTAINER PEDAL/RODA PRETO -C240P JSN 240L Cód. Barras: 7898109858317	86090000	000	5102	UN	2	390,00	780,00	780,00	140,40	18,00	173,16

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: Coord. Data: 11/12/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUMERO PEDIDO: 102910 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS
PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO. ITAU
ORC.250953
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 370500450.2 ORDEM DE CHEGADA
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 68.45 Federal, 293.36 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 02/12/2024 às 13:48:14 pelo UniDANFE 3.9.16 Plus | www.unidanfe.com.br

Colúmbia 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
5	--	R\$ 1.940,9800	↓ 2.84 % R\$ 56,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112121 - Alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	ALCOOL 70% INPM 1 LITRO	Marca: SULMAR Embalagem: UN com 1	36,0	5,1800	186,4800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 10h04min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113104 - Carrinho Coletor de Lixo BRANCO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP)	CONTEINER PEDAL /RODA PRETO - C240 P	Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	2,0	424,9000	849,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
113103 - Carrinho Coletor de Lixo PRETO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP)	CONTEINER PEDAL /RODA PRETO - C240 P	Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	2,0	390,0000	780,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO	Marca: 3M Embalagem: UN com 1	10,0	0,4700	4,7000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$0,4800 Variação da Última Compra: ↓ 2.08% R\$ 0,0100 R\$ 0,1000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
35383 - Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5 LTS	Marca: LARILIMP Embalagem: GL com 500	10,0	12,0000	120,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$17,6700 Variação da Última Compra: ↓ 32.09% R\$ 5,6700 R\$ 56,7000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 10h09min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 370500450 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113104	Carrinho Coletor de Lixo BRANCO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP) -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: CONTEINER PEDAL /RODA PRETO - C240 P Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	2,0	424,9000	849,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: CONTENTOR PLÁSTICO COM RODAS E PEDAL LATERAL BRANCO 240L Marca: JSN Embalagem: UND com 1	2,0	432,0000	864,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	2,0	452,0000	904,0000	
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: Lixeira 240 litros com pedal e tampa Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: GRANEL com 1	2,0	468,6000	937,2000	
Pulire Comercial Ltda	Item: GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL BRANCO Marca: Bralimpia Embalagem: Unidade com 1	2,0	506,4400	1.012,8800	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL BRANCO CP24BR - BRALIMPIA Marca: BRALIMPIA Embalagem: 1 com 1	2,0	507,9000	1.015,8000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: LIXEIRA CARRO GARI 240 LITROS BRANCO C/ RODAS PEDAL - 01 - CAIXA - LAR PLÁSTICOS Marca: LAR PLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	2,0	516,0500	1.032,1000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIXEIRA RETANGULAR 240 LITROS BRANCA COM RODAS + PEDAL C240PA Marca: JSN Embalagem: UNIDADE com 1	2,0	535,1700	1.070,3400	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLETOR 240 LTS BR/COR COM PEDAL COM RODA Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: 1 com 1	2,0	570,3000	1.140,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113103	Carrinho Coletor de Lixo PRETO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP) -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: CONTEINER PEDAL /RODA PRETO - C240 P Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	2,0	390,0000	780,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: CONTENTOR PLÁSTICO COM RODAS E PEDAL LATERAL BRANCO 240L Marca: JSN Embalagem: UND com 1	2,0	399,0000	798,0000	
Comentário: COR: PRETO					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	2,0	415,0000	830,0000	
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: Lixeira 240 litros com pedal e tampa Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	2,0	468,6000	937,2000	
Pulire Comercial Ltda	Item: GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL PRETA BRALIMPIA Marca: BRALIMPIA Embalagem: 1 com 1	2,0	506,4400	1.012,8800	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL PRETO CP24PR - BRALIMPIA Marca: BRALIMPIA Embalagem: 1 com 1	2,0	507,9000	1.015,8000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: LIXEIRA CARRO GARI 240 LITROS PRETO C/ RODAS PEDAL E TAMPA C/SILK Marca: LAR PLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	2,0	516,0500	1.032,1000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: CESTO/LIXEIRA 240 PT C/RODA/PE JSN C240P Marca: JSN Embalagem: UNIDADE com 1	2,0	535,1700	1.070,3400	
Comentário: COM PEDAL					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLETOR 240LTS PRETO COM PEDAL E RODAS Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: 1 com 1	2,0	570,3000	1.140,6000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082690999006610346740003899490000656000

BENEFICIARIO:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

NOME FANTASIA:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

BENEFICIARIO FINAL:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.202
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	6.560,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	6.560,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.6E7.E94.76A.E80.D59
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

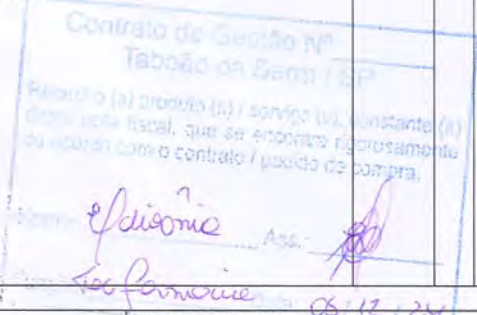
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente Autopel Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 Complemento: GALPAO 17 PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone: 1128083999		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000813793 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 1206 6980 9100 0590 5500 1000 8137 9312 6763 6379 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 135242808930305 03/12/2024 16:40:00-03:00																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623038037114			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.					CNPJ/CPF 06.698.091/0005-90																					
DESTINATARIO/REMETENTE																													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70					DATA DE EMISSÃO 03/12/2024																			
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862					BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD					CEP 06783-230					DATA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2024														
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA			FONE/FAX 1135728730		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					HORA ENTRADA/SAÍDA 16:38:00																	
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, 862					BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD					CEP 06783230																			
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA					UF SP					FONE/FAX 1135728730																			
FATURA																													
001 02/01/2025 6.560,00																													
CALCULO DO IMPOSTO																													
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.560,00			VALOR DO ICMS 1.180,80		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.353,51																		
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR DO IPI 206,49		VALOR TOTAL DA NOTA 6.560,00																		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																													
RAZÃO SOCIAL AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO					FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 06.698.091/0007-52																
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE MARQUES					MUNICIPIO SANTANA DE PARN		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO																				
QUANTIDADE 32		ESPECIE VOLUME			MARCA			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 728,480		PESO LIQUIDO 728,640																	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																													
COD. PROD V14289		DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGE M VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICA DO CU-COC-816590				NCM/SH 48025610		CST 000		CFOP 5101		UN RS		QUANT. 320,0000		V.UNITARIO 19,854719		V.TOTAL 6.353,51		BC.ICMS 6.560,00		V.ICMS 1.180,80		V.IPI 206,49		A.ICM 18.00%		A.IPI 3.25%	
																													
CALCULO DO ISSQN																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 70110			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN																
DADOS ADICIONAIS																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135242808930305 ID BIONEXO 370809407.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 370809407 Vencto: 02/01/2025 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 275.52 (4.20%) Federal Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO																			

Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4	Nro. Documento 813793	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 02/01/2025	Valor do Documento 6.560,00	☐ Recusado ☐ Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido
	Data	Entregador	☐ Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 02/01/2025
Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP				Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4
Data do Documento 03/12/2024	Nro. Documento 813793	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2024
Uso do Banco Carteira 109				Nosso Número 109/00269099-9
Espécie R\$				Valor do Documento 6.560,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$21,65 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO				☐ Desconto/Abatimento ☐ Outras Deduções ☐ Mora/Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70				
Sacador/Avallista				

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 02/01/2025
Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP				Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4
Data do Documento 03/12/2024	Nro. Documento 813793	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2024
Uso do Banco Carteira 109				Nosso Número 109/00269099-9
Espécie R\$				Valor do Documento 6.560,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$21,65 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO				☐ Desconto/Abatimento ☐ Outras Deduções ☐ Mora/Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP				CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador/Avallista				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R\$)

R\$ 1.000,0000

Frete

CIF

Entrega

5 Dias

Pagamento

30 ddl

Itens confirmados

2

Entregas programadas

--

Total do fornecedor

R\$ 6.659,0000

Variação

↓ 2.39 % | R\$ 162,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112959 - Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem	BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30	Marca: AUTOPEL Embalagem: CAIXA com 1	30,0	3,3000	99,0000

*Referência: 27/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$3.3900 | Variação da Última Compra: ↓ 2.65% | R\$ 0,0900 | R\$ 2,7000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m

42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	320,0	20,5000	6.560,0000
---	--	--	-------	---------	------------

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.320.00 | Preço R\$21.0000 | Variação da Última Compra: ↓ 2.38% | R\$ 0,5000 | R\$ 160,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas -	Pacote	320.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 300.0 Preço Unit.: 21,0000	Data:01/10/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 300.0 Preço Unit.: 20,3000	Data:02/09/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 20,3500
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	320,0	20,5000	6.560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m.					
Suzano Papel E Celulose S.a	Item: Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas Marca: Suzano Papel Embalagem: Caixa com 10	320,0	20,5500	6.576,0000	
Marly Therezinha Kellner Me	Item: PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS REVITA PRINT Marca: REVITA PRINT Embalagem: 1 com 1	320,0	21,5000	6.880,0000	
GCE Comércio Internacional de Papéis Ltda	Item: REPORT Marca: REPORT Embalagem: CX com 10	320,0	22,5000	7.200,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL SULFITE A4 C/ 500 FLS Marca: REPORT Embalagem: PACOTE com 1	320,0	22,5600	7.219,2000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 Marca: IP Embalagem: PACOTE C/500 FLS com 1	320,0	22,7000	7.264,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PAPEL SULFITE A4 210X297 75GR Marca: REPORT Embalagem: PT com 1	320,0	22,7900	7.292,8000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080570073724951213500005799490000031056

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	10.203
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	310,56
--------------------	--------

VALOR COBRADO	310,56
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.ED3.E59.59A.C77.91C
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 02/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 310,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 241.788
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 241.788
Série 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1265 7910 8900 0105 5500 0000 2417 8819 6138 4004
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
113.255.458.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
65.791.089/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242790842382 - 02/12/2024 10:50:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
02/12/2024

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/12/2024

MUNICÍPIO
Taboao da Serra

UF
SP

FONE / FAX
(11) 3572-8730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:50:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/01/2025
Valor R\$ 310,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
310,56	55,90	0,00	0,00	0,00	310,56
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	310,56

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) 10,080	PESO LÍQUIDO (KG) 10,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5848	PANO MULTIUSO AZUL 28X240M LIFE CLEAN	56031290	000	5102	UN	4	77,64	310,56	310,56	55,90	0,00	18,00	6,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.ums@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 5-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 210290 -- -- Art. 18, da Lei não 13.097/2015 c.c. art. 7ao da Lei 7.798/1989.Art. 24 do RIPI/2010
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 13,04 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CF6051 Pedido: 370809408

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/12/2024 as 10:50:57

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2024, www.omie.com.br

Pedido de Venda Nº 210290

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alessandro

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br

Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
4,00 UN	5848	PANO MULTIUSO AZUL 28X240M LIFE CLEAN

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 02/12/2024 às 08:35:21

Previsão de Faturamento: 02/12/2024

Vendedor: Bruna

Nº do Pedido do Cliente: 370809408

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número Complemento
Bairro	Cidade	Estado Telefone

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 310,5600	↑ 19.10 % R\$ 49,8000

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	life clean 28x240 azul	Marca: life clean Embalagem: 1 com 1	4,0	77,6400	310,5600

*Referência: 27/11/2024 - Qtd.4.00 | Preço R\$65,1900 | Variação da Última Compra: ↑ 19.1% | R\$ 12,4500 | R\$ 49,8000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/11/2024 às 13h46m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/11/2024 às 13h46min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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	3.0

Últimas compras

Data:27/11/2024 Fornecedor: Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda Marca: INOVEN Qntd: 10.0 Preço Unit.: 65,1900	Data:29/10/2024 Fornecedor: Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me Marca: MB LIFE Qntd: 20.0 Preço Unit.: 54,0000	Data:27/09/2024 Fornecedor: Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me Marca: MB LIFE Qntd: 40.0 Preço Unit.: 53,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PANO MULTIUSO PERFLEX Marca: MANDUPLAST Embalagem: UND com 1	3,0	76,5000	229,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: life clean 28x240 azul Marca: life clean Embalagem: 1 com 1	4,0	77,6400	310,5600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/11/2024 às 13h46m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/11/2024 às 13h46min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PANO LIMP PANITTO VERDE 28X300M Marca: PANITTO Embalagem: ROLO com 1	3,0	91,1100	273,3300	
Comentário: COR: VERDE					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: PANO MULTIUSO AZUL 28CM X 300MTS Marca: LIFE CLEAN Embalagem: BOB. C/300 MTS com 1	3,0	95,0000	285,0000	
Comentário: LIFE CLEAN - 28X300MTS					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: pano multiuso verde /azul Marca: nobre Embalagem: UNIT com 1	3,0	97,0000	291,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PANO LIMPEZA MULTIUSO AZUL 300MX30CM ROLO 600 Marca: PROFIX Embalagem: ROLO com 1	3,0	98,6500	295,9500	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044377984401040199490000083196

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 10.204

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 831,96

VALOR COBRADO 831,96

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A9A.F6E.670.213.A4A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 807513
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8075 1310 2943 1071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246344117387 05/12/2024 10:18:15INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70DATA DA EMISSÃO
05/12/2024ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862BAIRRO/DISTRITO
JD.RECORDCEP
06783-230DATA ENTRADA/SAÍDA
05 DEZ. 2024MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRAFONE/FAX
1633748438UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2025 831.96

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
831,96	84,62	0,00	0,00	831,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				831,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGREUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			35,13	35,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24545	PAPEL GRAU CIRURG.450MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 4548, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20- 29)	48043990	000	6108	RL	2	148,6300	297,26	297,26	35,67	0,00	12,00	0,00
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 65782, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2024, Data*Val: 30/09/20- 27)	90183929	000	6108	PCT	20	5,2950	105,90	105,90	12,71	0,00	12,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2210202406760, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/10/2024, Data Val: 22/10/2026)	29159060	000	6108	CX	2	119,2900	238,58	238,58	28,63	0,00	12,00	0,00
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 20 ,Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 08/05/20- 28)	82121020	200	6108	PCT	20	3,0510	61,02	61,02	2,44	0,00	4,00	0,00
20436	ALGINATO DE CALCIO 10X10CM C/10-CASEX REF.A1010 (Fornecedor: 3953, Lote: 0249/2- 024PY, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	30059090	200	6108	CX	2	64,6000	129,20	129,20	5,17	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 370618214 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R18P1V2 R9P2V1 #||
ITEM 4 e 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 65,13
Pedido: 776614
DESCONTO DE R\$ 0,03 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
ACRESCIMO FINANCEIRO DE R\$ 0,03 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
Pedido Cliente: 370618214
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,08
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,23%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (0,00%)
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Carimbo e Assinatura de Recebimento da Nota Fiscal

Ass: [Assinatura]

06/12/24

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

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

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 650,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R\$ 831,9748	↑ 1.17 % R\$ 9,6224

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPQ	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL	Marca: BELL TYPE Embalagem: 2	4,0	59,6456	238,5824

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.4.00 | Preço R\$58,7100 | Variação da Última Compra: ↑ 1.59% | R\$ 0,9356 | R\$ 3,7424
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR	Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	100,0	0,6102	61,0200
--	-----------------------------------	--	-------	--------	---------

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$0,5514 | Variação da Última Compra: ↑ 10.66% | R\$ 0,0588 | R\$ 5,8800
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX	Marca: CASEX Embalagem: CX com 10	20,0	6,4600	129,2000
--	---	--------------------------------------	------	--------	----------

*Referência: 30/08/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$6,4600 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m
Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	Marca: POLLITEX Embalagem: 1	2,0	148,6362	297,2724
---	----------	---------------------------------	-----	----------	----------

*Referência: 30/08/2024 - Qtd.2.00 | Preço R\$148,6362 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m
Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 12h50min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

1094 - Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula N° 12	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	200,0	0,5295	105,9000
---	---------	---------------------------------	-------	--------	----------

*Referência: 30/09/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,5295 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

Cotação 370618214 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	4.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: BELL TYPE Qntd: 8.0 Preço Unit.: 58,7100	Data:30/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 10.0 Preço Unit.: 58,7136	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 59,0798
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL Marca: BELL TYPE Embalagem: 2	4,0	59,6456	238,5824	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BELLTYPE Marca: BELLTYPE Embalagem: 2	4,0	59,6456	238,5824	
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	4,0	118,0000	472,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
PLANDATA HOSPITALARES LTDA	Item: PROSANI PROX02 - ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE. - 1 - GALÃO E FRASCO - TECH Marca: TECH Embalagem: GALÃO com 1	4,0	130,0000	520,0000	
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: CX com 2	4,0	131,0204	524,0816	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: ZELARA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,5514	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: ZELARA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,5514	Data:30/08/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6200
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	100,0	0,6102	61,0200	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 19220 - AP. BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	100,0	0,7600	76,0000	
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	100,0	0,8269	82,6900	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	100,0	0,8500	85,0000	
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	100,0	0,8591	85,9100	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data: 30/08/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: CASEX
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 6,4600

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Item: PHARMA ALGI: CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO, CAMADA DE POLIETILENO NÃO ADERENTE DE CONTATO COM A FERIDA Marca: Pharmaplast Embalagem: caixa com 10	20,0	4,8400	96,8000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Marca: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Embalagem: 10	20,0	5,3708	107,4160	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX Marca: CASEX Embalagem: CX com 10	20,0	6,4600	129,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m. Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h26min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 20436 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10	20,0	6,4600	129,2000	
Comentário: 20436 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-CASEX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 10	20,0	6,7600	135,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLLITEX Qntd: 2.0 Preço Unit.: 148,6362	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
--	--	---

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	
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: POLLITEX Marca: POLLITEX Embalagem: 1	2,0	148,6362	297,2724	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 12h50min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
CBS Medico Cientifica 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	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 45CMX100M (GRAU 60) - FLEXPELL Marca: BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 45CMX100M (GRAU 60) - FLEXPELL Embalagem: 1	2,0	164,1012	328,2024	
Comentário: Codigo de barras: 7898939098006NCM: 4811.51.29Registro Anvisa: Isento					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1094	Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula Nº 12 -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: BIOSANI Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,5295	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOSANI Qntd: 160.0 Preço Unit.: 0,5295	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOSANI Qntd: 250.0 Preço Unit.: 0,5321
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BIOSANI Marca: BIOSANI Embalagem: 10	200,0	0,5295	105,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 13821 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOSANI Marca: BIOSANI Embalagem: 10	200,0	0,5295	105,9000	
Comentário: 13821 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND Marca: MEDSONDA Embalagem: 5	200,0	0,5307	106,1400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	Item: BIOSANI - ASP TRAQUEAL 12 - CX COM 10UN Marca: BIOSANI - ASP TRAQUEAL 12 - CX COM 10UN Embalagem: 10	200,0	0,5325	106,5000	
Comentário: ASP TRAQUEAL 12 CX COM 10UN					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: UN com 1	200,0	0,6370	127,4000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083443969452124007710007399490000084052

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 10.205

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 840,52

VALOR COBRADO 840,52

=====

NR.AUTENTICACAO F.D39.DAD.37A.DDF.66A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 204.281

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35241208231734000193550000002042811002261359

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

135242838156185

05/12/2024 23:12

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

05/12/2024

Endereço

ESTRAJ TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

05/12/2024

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 204.281/1 Valor: 840,52 Vencdo. 02/01/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

840,52

Valor do ICMS

100,86

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

840,52

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

840,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

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

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

8,000

Peso Líquido

8,000

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
567897	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENÉRICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 010285 Val. 30/06/2026	30042059	000	5102	CX	4,00	210,130000	840,52	840,52	100,86		12,0	
						4,00							

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

862

JARDIM RECORD

06783-230

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande

N/P.231.850

PEDIDO 371181158.1 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

Assinatura do Representante Legal (a)
Assinatura do Representante Legal (a)
Assinatura do Representante Legal (a)

Assinatura do Representante Legal (a)
Assinatura do Representante Legal (a)
Assinatura do Representante Legal (a)

Assinatura do Representante Legal (a)
Assinatura do Representante Legal (a)
Assinatura do Representante Legal (a)

**Banco Itaú S/A | 341-7****RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 02/01/2025
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 204281/1	Nosso Número 109/00344396-9
Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 840,52	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				

**Banco Itaú S/A | 341-7****34191.09008 34439.694521 24007.710007 3 99490000084052**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 02/01/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 05/12/2024	Número do Documento 204281/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 05/12/2024	Nosso Número 109/00344396-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 840,52
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,25 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 16,81 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista 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					



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	1 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 840,5200	↑5.07 % R\$ 40,5200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENÉRICO" (ANTIB)	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	200,0	4,2026	840,5200

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$4,0000 | Variação da Última Compra: ↑5.07% | R\$ 0,2026 | R\$ 40,5200

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/12/2024 às 15h27m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/12/2024 às 14h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL Marca: ABL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 4,0000	Data:30/09/2024 Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL Marca: ABL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,0000	Data:01/07/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Qntd: 150.0 Preço Unit.: 4,0500
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	Item: CEFAZOLINA SODICA, ABL Marca: ABL Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) com 50	200,0	4,0000	800,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	200,0	4,2026	840,5200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/12/2024 às 15h27m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/12/2024 às 14h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -

Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA Marca: AUROBINDO Embalagem: CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA - 1 - CX - FA - AUROBINDO CX com 50	200,0	4,2400	848,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: CEFAZOLINA SODICA 1GR INJ 50 FA HGA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA Marca: CEFAZOLINA SODICA 1GR INJ 50 FA HGA INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA Embalagem: 50	200,0	4,4302	886,0400	

Comentário: possui estoque

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004168683305395210007699490000110850

BENEFICIARIO:

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 26.444.507/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 26.444.507/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.206

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,50

VALOR COBRADO 1.108,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D71.78B.D00.2BF.AC1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INTE 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 005.077

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1226 4445 0700 0128 5500 1000 0050 7717 8222 0288

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242809939000 - 03/12/2024 18:13:19		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127896567114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 26.444.507/0001-28		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA EMISSÃO 03/12/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record		CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 03/12/2024	
MUNICÍPIO Taboão da Serra	PHONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 17:59	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005077/1	02/01/2025	1.108,50						

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 1.108,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.108,50

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 75,000	PESO LÍQUIDO 75,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	%ICMS	%IPI
06-013	BOBINA PICOTADA 20X30	39232190	0102	5.102	BOB	30,0000	10,050000	301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06-002	BOBINA PICOTADA 40X60 LINHA	39232190	0102	5.102	BOB	30,0000	26,900000	807,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 46,55 (Federal). Fonte: IBPT CF6051 Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$42,56 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: 370809408.1 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>

Recibo do Pagador

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00041.686833 05395.210007 6 99490000110850

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		6830 / 53952-1		R\$		109/00000416-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						
RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710						
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento	Valor documento	
1005077/01		26.444.507/0001-28		02/01/2025	1108,50	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Demonstrativo						
Autenticação mecânica						

Corte na linha pontilhada

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00041.686833 05395.210007 6 99490000110850

Local de pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					02/01/2025	
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	
03/12/2024	1005077/01	DM	N	03/12/2024	109/00000416-8	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
	109	R\$			1108,50	
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
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 1.108,5000	↓ 1.68 % R\$ 18,9000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	10,0500	301,5000
*Referência: 28/08/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$10,1300 Variação da Última Compra: ↓ 0.79% R\$ 0,0800 R\$ 2,4000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/11/2024 às 13h46m					
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	26,9000	807,0000
*Referência: 01/11/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$27,4500 Variação da Última Compra: ↓ 2.00% R\$ 0,5500 R\$ 16,5000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/11/2024 às 13h46m Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/11/2024 às 13h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 370809408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/11/2024 às 14h3m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DESC - MATERIAL DESCARTAVEL 53872 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF DEZ/24

ID:370809408 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
28/11/2024 às 14h3m 29/11/2024 às 12h11m 30 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:

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
112262	Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:28/08/2024
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: STARBAG
Qntd: 6.0
Preço Unit.: 10,1300

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
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	10,0500	301,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/11/2024 às 13h46m.					
Comentário: ESTOU COTANDO BOBINA COM 400 UND					
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	30,0	10,1300	303,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:01/11/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: STARBAG Qntd: 15.0 Preço Unit.: 27,4500	Data:29/10/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: KAIROS Qntd: 45.0 Preço Unit.: 10,5800	Data:27/09/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: STARBAG Qntd: 65.0 Preço Unit.: 27,1900
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40x60/A Marca: DIVERSOS Embalagem: UNITÁRIA com 1	30,0	19,9800	599,4000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	26,9000	807,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/11/2024 às 13h46m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/11/2024 às 13h45min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: ESTOU COTANDO BOBINA COM 400 UND					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 Marca: STARBAG Embalagem: BOBINA com 1	30,0	27,4500	823,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 Marca: ROOLBAG Embalagem: FD com 6	30,0	28,7000	861,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	30,0	33,0000	990,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 40 X 60 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	30,0	34,6000	1.038,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Bob Plastica Picotada 40x60cm - C/400 SACOS Marca: Altaplast/markplast Embalagem: PC com 1	30,0	39,3800	1.181,4000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:22
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691320740121695760300000350017999480000146080

BENEFICIARIO:

GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVIC

NOME FANTASIA:

GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PA

CNPJ: 39.311.678/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PA

CNPJ: 39.311.678/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.207

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.460,80

VALOR COBRADO 1.460,80

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CA5.EC2.8F9.BCB.641

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GF MERCANTIL PRODUTOS E SERVICOS PARA A SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada
Emissão: 02/12/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.460,80

NF-e
Nº 000.000.435
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GF MERCANTIL PRODUTOS E
SERVICOS PARA A SAUDE LTDA

RUA JOSE SACOMAN, 36
PARQUE SAO JERONIMO - AMERICANA - SP
Fone: (19)3473-1391 CEP: 13469-670
Email: nortesul.comercial19@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.435
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1239 3116 7800 0120 5500 1000 0004 3517 5834 4018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242787520059 02/12/2024 07:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165528924113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.311.678/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/12/2024

ENDEREÇO
RUA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

02/12/2024

MUNICÍPIO
TABOÃO DA SERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:58:44

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 000000435 - Valor Original: R\$ 1.460,80 - Valor Descontado: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.460,80

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 01/01/2025
Valor : R\$1.460,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,36 (4,20 %)	1.460,80
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	1.460,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUCKE E FERNANDES LTDA	0 - REMETENT				96.504.246/0001-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DE CILLO, 18	AMERICANA	SP	165172048113		
QUANTIDADE	ESP.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	GF MEDICA - SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
4985	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM (PLASTIC BANDS) - BRANCA	58079000	0102	5102	UN	20.000	0,0664	0,00	1328,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4522	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 20,32 MM X 243 MM (PLASTIC BANDS) - LARANJA	58079000	0102	5102	UN	1.000	0,0664	0,00	66,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5006	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM (PLASTIC BANDS) - ROXA	58079000	0102	5102	UN	1.000	0,0664	0,00	66,40	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional

II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

- OC: 370618214.1 // MMH - MATERIAL MEDICO 53783
- UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - SP (UMTS) - AHB8 - REF DEZ / 24
- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.800/2023

Trib. aprox R\$ 61,35 (04,20%) Federal Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda

39.311.678/0001-20

Fat. mínimo (R\$)

R\$ 300,0000

Frete

CIF

Entrega

10 Dias

Pagamento

30 ddl

Itens confirmados

4

Entregas programadas

--

Total do fornecedor

R\$ 2.041,5000

Variação

↓ 11.76 % | R\$ 272,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
80672 - Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES)	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MAE E GEMEOS (POLIVINIL) - BRANCA	Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 250	250,0	2,3228	580,7000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM - PAPEL SINTETICO (PLASTIC BANDS®) - COR BRANCA	Marca: SINGULARIS Embalagem: CAIXA com 1000	20.000,0	0,0664	1.328,0000
---	--	--	----------	--------	------------

*Referência: 14/08/2024 - Qtd.20000.00 | Preço R\$0,0789 | Variação da Última Compra: ↓ 15.84% | R\$ 0,0125 | R\$ 250,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

113688 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Laranja	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM - PAPEL SINTETICO (PLASTIC BANDS®) - COR LARANJA	Marca: SINGULARIS Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,0664	66,4000
---	---	--	---------	--------	---------

*Referência: 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,0750 | Variação da Última Compra: ↓ 11.47% | R\$ 0,0086 | R\$ 8,6000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

113687 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM - PAPEL SINTETICO (PLASTIC BANDS®) - COR ROXA	Marca: SINGULARIS Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,0664	66,4000
--	--	--	---------	--------	---------

*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,0800 | Variação da Última Compra: ↓ 17.00% | R\$ 0,0136 | R\$ 13,6000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

Cotação 370618214 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80672	Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES) -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MAE E GEMEOS (POLIVINIL) - BRANCA Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 250	250,0	2,3228	580,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Leila Aparecida Bonilha	Item: Pulseira MÃE/FILHO - Cores branca, azul e rosa - 20x245 mm e 20x170 mm. Caixa com 250 un. Numeradas. Marca: Linus Embalagem: Caixa com 250 unidades com 250	200,0	2,5000	500,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Mãe e gêmeos Branca Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	200,0	3,1000	620,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113689	Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data: 14/08/2024
Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda
Marca: ALTS
Qntd: 15000.0
Preço Unit.: 0,0789

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM - PAPEL SINTETICO (PLASTIC BANDS®) - COR BRANCA Marca: SINGULARIS Embalagem: CAIXA com 1000	20.000,0	0,0664	1.328,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE SINTETICA Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	20.000,0	0,0735	1.470,0000	
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etiplus Embalagem: Rolo com 20000	20.000,0	0,0800	1.600,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: ANIPLASTIC Marca: ANIMA COLOR Embalagem: CX com 1000	20.000,0	0,0900	1.800,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (2CM LARG X 24,5 CM COMP) RQ TECNOLOGIA BRANCA Marca: RQ Embalagem: 1 com 20000	20.000,0	0,1000	2.000,0000	
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	20.000,0	0,1190	2.380,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113688	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Laranja -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data: 29/04/2024
Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda
Marca: ALTS
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 0,0750

Data: 29/02/2024
Fornecedor: Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda
Marca: ALTS
Qntd: 300.0
Preço Unit.: 0,0800

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM - PAPEL SINTETICO (PLASTIC BANDS®) - COR LARANJA Marca: SINGULARIS Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,0664	66,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE SINTETICA Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	200,0	0,0735	14,7000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: ANIPLASTIC Marca: ANIMA COLOR Embalagem: CX com 1000	200,0	0,0900	18,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (2CM LARG X 24,5 CM COMP) RQ TECNOLOGIA - LARANJA - NÃO ACEITA IMPRESSÃO Marca: RQ ETIQUETAS Embalagem: UNIDADE com 200	200,0	0,1100	22,0000	
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	200,0	0,1190	23,8000	
Tuny Comercial	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK LARANJA 245X20MM C/1000 Marca: MEDiatech Embalagem: CAIXA com 1000	200,0	0,1190	23,8000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044377983601046999490000575408

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 10.208

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.754,08

VALOR COBRADO 5.754,08

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E41.E07.2C9.F81.DA6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 750157
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7501 5715 1738 2311

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242831331626 05/12/2024 11:31:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
05/12/2024

ENDEREÇO
EST. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD. RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
06 DEZ 2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2025 5.754,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.754,08	849,63	0,00	0,00	5.754,08
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
				5.754,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117
QUANTIDADE 52	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 198,39	PESO LÍQUIDO 198,39

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
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240420, Qtde: 8 , Data Fab: 20/04/2024, Data Val: 19/04/20- 29)	30051090	200	5102	PCT	8	51,3900	411,12	411,12	74,00	0,00	18,00	0,00
24485	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000 ML- DESKARPLAS (Fornecedor: 1974, Lote: 1223P28, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	39269040	000	5102	UND	10	3,1800	31,80	31,80	5,72	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Forne- cedor: 3118, Lote: L1510, Qtde: 30 ,Data Fab: 10/09/2024, Data Val: 10/09/2029)	90183119	100	5102	CX	30	70,8750	2.126,25	2.126,25	255,15		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornece- dor: 3118, Lote: L1797, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/10/2024, Data Val: 17/10/2029 / Forne- cedor: 3118, Lote: L1809, Qtde: 15 ,Data Fab: 19/10/2024, Data Val: 19/10/2029)	90183119	100	5102	CX	16	60,9500	975,20	975,20	117,02		12,00	
35358	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1- SCC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A70, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	8	19,5850	156,68	156,68	28,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 370618214 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 || #R46V49 R41P34V3
#||

Pedido: 747996

DESCONTO DE R\$ 0,04 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO

ACRESCIMO FINANCEIRO DE R\$ 0,04 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO

Pedido Cliente: 370618214

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 OUTRAS, DEVE SER NOTIFICADA COM NOSSO

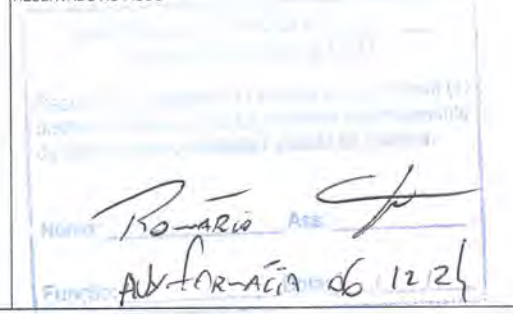
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 39 Cubagem: 1,59

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: 3,65% e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO



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

SUPERMED

**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 750157
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7501 5715 1738 2311

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242831331626 05/12/2024 11:31:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35360	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A71, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	4	19,5850	78,34	78,34	14,10	0,00	18,00	0,00
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A72, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	8	19,5850	156,68	156,68	28,20	0,00	18,00	0,00
22402	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-5CC C/10-CIRUFOLEY (Fornecedor: 3328, Lote: 21601, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/12/2021, Data Val: 09/12/2026)	90183921	200	5102	CX	5	19,3840	96,92	96,92	17,45	0,00	18,00	0,00
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2207049, Qtde: 50 ,Data Fab: 28/08/2022, Data Val: 27/08/20-27)	90192010	200	5102	UND	50	6,8200	341,00	341,00	61,38	0,00	18,00	0,00
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 (Fornecedor: 1003, Lote: 000033/-2023, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	30059090	000	5102	CX	10	13,3500	133,50	133,50	24,03	0,00	18,00	0,00
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQUED (Fornecedor: 4484, Lote: 24033018, Qtde: 220 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	200	5102	CX	220	3,4900	767,80	767,80	138,20	0,00	18,00	0,00
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 39-81, Qtde: 6 ,Data Fab: 26/09/2024, Data Val: 26/09/2029)	39232190	000	5102	PCT	6	41,0650	246,39	246,39	44,35	0,00	18,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	10	23,2400	232,40	232,40	41,83	0,00	18,00	0,00

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$) R\$ 650,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 14	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 5.915,6378	Variação ↑ 1.22 % R\$ 71,1630

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED UNIQMED	Marca: UNIQMED Embalagem: 100	22.000,0	0,0349	767,8000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.22000.00 Preço R\$0,0349 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zipper G - Grande - 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	Marca: PIRENOPOLIS Embalagem: 5	30,0	8,2130	246,3900
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$8,2130 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 12h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	SUPERMEDY FIOS	Marca: SUPERMEDY FIOS Embalagem: 24	144,0	1,1217	161,5248
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.144.00 Preço R\$1,1217 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	CIRURGICA FERNANDES	Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 6	48,0	8,5660	411,1680
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.48.00 Preço R\$7,9900 Variação da Última Compra: ↑ 7.21% R\$ 0,5760 R\$ 27,6480 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	CASEX	Marca: CASEX Embalagem: 1	10,0	13,3500	133,5000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$13,2400 Variação da Última Compra: ↑ 0.83% R\$ 0,1100 R\$ 1,1000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 1	50,0	6,8199	340,9950
*Referência: 21/11/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$6,6800 Variação da Última Compra: ↑ 2.09% R\$ 0,1399 R\$ 6,9950 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
18550 - Papagaio de plastico com alca	DESKARPLAS	Marca: DESKARPLAS Embalagem: 1	10,0	3,1795	31,7950
*Referência: 30/08/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$3,4555 Variação da Última Compra: ↓ 7.99% R\$ 0,2760 R\$ 2,7600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	Marca: SR Embalagem: 250	7.500,0	0,2835	2.126,2500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 21/11/2024 - Qtd.7500.00 Preço R\$0,2835 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	Marca: SR Embalagem: 500	8.000,0	0,1219	975,2000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.8000.00 Preço R\$0,1198 Variação da Última Compra:↑1.75% R\$ 0,0021 R\$ 16,8000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	NAYR	Marca: NAYR Embalagem: 10	80,0	1,9585	156,6800
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.80.00 Preço R\$1,8620 Variação da Última Compra:↑5.18% R\$ 0,0965 R\$ 7,7200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	NAYR	Marca: NAYR Embalagem: 10	40,0	1,9585	78,3400
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.40.00 Preço R\$1,8620 Variação da Última Compra:↑5.18% R\$ 0,0965 R\$ 3,8600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	Marca: NAYR Embalagem: 10	80,0	1,9585	156,6800
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.80.00 Preço R\$1,9585 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1104 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC	CIRUTI	Marca: CIRUTI Embalagem: 10	50,0	1,9383	96,9150
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$1,9383 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	BIOBASE	Marca: BIOBASE Embalagem: 100	2.000,0	0,1162	232,4000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.2000.00 Preço R\$0,1113 Variação da Última Compra:↑4.4% R\$ 0,0049 R\$ 9,8000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Sachês 30mmx60mm -	Unidade	22000.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E
Importacao De Produtos Medicos E
Hospitalares Ltda
Marca: UNIQMED
Qntd: 20000.0
Preço Unit.: 0,0349

Data:30/09/2024
Fornecedor: Sg Tecnologia Clínica Ltda
Marca: SHANDONG LIANFA
MEDICAL PLASTIC PRODUCTS CO.,
LTD
Qntd: 31000.0
Preço Unit.: 0,0300

Data:23/09/2024
Fornecedor: CBS Medico Cientifica
S/A
Marca: LENCINHO UMEDECIDO
C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) -
SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA
Qntd: 15000.0
Preço Unit.: 0,0338

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% ANTI- SEPSACHE ESTERIL C/100- UNIQMED UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	22.000,0	0,0349	767,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.

Comentário: 35507 - ALCOOL 70% ANTI-SEPSACHE ESTERIL C/100-UNIQMED

Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED Marca: ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED Embalagem: 100	22.000,0	0,0372	818,4000	
--------------------------------------	---	----------	--------	----------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN Marca: MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN Embalagem: 100	22.000,0	0,0381	838,2000	
---------------------------	---	----------	--------	----------	--

Comentário: ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN

Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: ALCOOL SWAB Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	22.000,0	0,0387	851,4000	
---	---	----------	--------	----------	--

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% SACHET CX/100UN MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: cx com 100	22.000,0	0,0389	855,8000	
---	--	----------	--------	----------	--

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G - Grande - 90 x 210 cm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:30/10/2024

Fornecedor: Supermed Comercio E
Importacao De Produtos Medicos E
Hospitalares Ltda

Marca: PIRENOPOLIS

Qntd: 30.0

Preço Unit.: 8,2130

Data:21/10/2024

Fornecedor: Supermed Comercio E
Importacao De Produtos Medicos E
Hospitalares Ltda

Marca: PIRENOPOLIS

Qntd: 20.0

Preço Unit.: 8,2130

Data:30/09/2024

Fornecedor: CBS Medico Cientifica
S/AMarca: SACO PARA OBITO G
0,90X2,10M CONFORTELL (CA) -
CONFORTELL IND. COM. IMP. EXP.
DE PROD. MED.ORTOP.LTDA

Qntd: 50.0

Preço Unit.: 10,8433

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
KAİROS HOSPİTALAR DİSTRİBUIDORA DE MEDİCAMENTOS LTDA	Item: SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE Marca: SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE Embalagem: 50	30,0	0,2034	6,1020	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PIRENOPOLIS Marca: PIRENOPOLIS Embalagem: 5	30,0	8,2130	246,3900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 12h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
Ello Distribuicao Ltda	Item: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Marca: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Embalagem: 1	30,0	10,6500	319,5000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: COBERTURA P/ OBITO TAMANHO G 2,10 CM X 0,90 CM Marca: ISEMED Embalagem: UND com 1	30,0	10,9000	327,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: COBERTURA PARA OBITO G Marca: ARAKEN Embalagem: PACOTE com 25	30,0	11,6000	348,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: PCT com 25	30,0	13,5000	405,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 24.0 Preço Unit.: 7,9900	Data:30/09/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CIEX Qntd: 30.0 Preço Unit.: 8,3200	Data:30/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 24.0 Preço Unit.: 7,4533
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	Item: FITA MICROPORE BRANCO ADPELE 10CM X 10MT - MISSNER - MISSNER Marca: FITA MICROPORE BRANCO ADPELE 10CM X 10MT - MISSNER - MISSNER Embalagem: 24	50,0	7,9900	399,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 6	48,0	8,5660	411,1680	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m. Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	50,0	8,8550	442,7500	
Comentário: FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX Marca: FITA MICROPORE 100MM X 10M - RL - CIEX Embalagem: 1	50,0	9,0544	452,7200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO Marca: FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO Embalagem: 1	50,0	9,3700	468,5000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	Hidrogel c/ Alginato 85GR -	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: CASEX
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 13,2400

Data:03/09/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: CASEX
Qntd: 13.0
Preço Unit.: 13,3500

Data:30/08/2024
Fornecedor: Blue Medic Importacao, Exportacao E Distribuicao Ltda
Marca: MISSNER
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 10,1200

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 1	10,0	13,3500	133,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HIDROGEL Marca: CASEX Embalagem: Tubo com 1	10,0	13,3500	133,5000	
Comentário: 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) Marca: CASEX Embalagem: UN com 1	10,0	14,0800	140,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CASEX Marca: CASEX Embalagem: 10 com 1	10,0	15,6200	156,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G Marca: POLARFIX Embalagem: 1	10,0	17,3993	173,9930	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
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	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	Papagaio de plastico com alca -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CELLPUS Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,4555	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESKARPLAS Marca: DESKARPLAS Embalagem: 1	10,0	3,1795	31,7950	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 24485 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000 ML- DESKARP					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: PAPAGAIO PLAST. C/TAMPA -1250 ML CELLPUS Marca: CELLPUS Embalagem: PC com 1	10,0	3,3431	33,4310	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:21/11/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,2835	Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,2752	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 4500.0 Preço Unit.: 0,2752
---	---	---

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: 250	7.500,0	0,2835	2.126,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR Marca: SR Embalagem: 250	7.500,0	0,2835	2.126,2500	
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
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	7.500,0	0,2890	2.167,5000	
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	7.500,0	0,3009	2.256,7500	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: SERINGA 20 LUER SLIP Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADES com 100	7.500,0	0,3099	2.324,2500	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 20ML BICO LATERAL SLIP SEM AGULHA Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	7.500,0	0,3161	2.370,7500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	8000.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,1198	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,1191	Data:20/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,1191
---	--	---

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	8.000,0	0,1219	975,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK - SR Marca: SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK - SR Embalagem: 500	8.000,0	0,1392	1.113,6000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	8.000,0	0,1417	1.133,6000	
Comentário: SERINGA 05ML LUER LOCK SEM AGULHA SR C/500					
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: DESCARPACK-CAIXA C/ 100-SERINGA 5 ML LUER LOCK Marca: DESCARPACK-CAIXA C/ 100-SERINGA 5 ML LUER LOCK Embalagem: 100	8.000,0	0,1432	1.145,6000	
Comentário: Validade: 31/05/2029 - SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5 ML BICO CENTRAL LUER LOCK S/AGULHA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	8.000,0	0,1586	1.268,8000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 5ML Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	8.000,0	0,1650	1.320,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ZELARA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,8620	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ZELARA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 1,8620	Data:04/09/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) MEDIX Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,1546
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 10	80,0	1,9585	156,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 35358 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-NAYR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC DESCARPACK Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC DESCARPACK Embalagem: 10	80,0	2,1314	170,5120	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 10	80,0	2,2000	176,0000	
Comentário: Validade: 30/01/2028 - SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE MEDIX					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO N. 14 TKL Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 10	80,0	2,2500	180,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL 5-10ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: caixa com 10	80,0	2,2756	182,0480	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 14 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX Marca: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 14 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX Embalagem: 10	80,0	2,2784	182,2720	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ZELARA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,8620	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: ZELARA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,8620	Data:04/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ZELARA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 1,9110
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 10	40,0	1,9585	78,3400	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.

Comentário: 35360 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-NAYR

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS 16FR-MEDIX BRASIL-CX Marca: SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS 16FR-MEDIX BRASIL-CX Embalagem: 10	40,0	1,9900	79,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Embalagem: 500	40,0	2,1422	85,6880	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 16 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX Marca: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 16 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX Embalagem: 10	40,0	2,2784	91,1360	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 10	40,0	2,3313	93,2520	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NAYR Qntd: 40.0 Preço Unit.: 1,9585	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: ZELARA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,8620	Data:04/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NAYR Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,9585
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 10	80,0	1,9585	156,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 35362 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-15CC C/10-NAYR					
Med Center Comercial Ltda	Item: SEVEN - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN Marca: SEVEN - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN Embalagem: 1	80,0	2,0519	164,1520	
Comentário: SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Embalagem: 500	80,0	2,1422	171,3760	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 10	80,0	2,2000	176,0000	
Comentário: Validade: 30/03/2028 - SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE MEDIX.					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX Marca: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX Embalagem: 10	80,0	2,2784	182,2720	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1104	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: CIRUTI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,9383	Data:04/09/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) MEDIX Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,1546	Data:30/07/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,1992
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRUTI Marca: CIRUTI Embalagem: 10	50,0	1,9383	96,9150	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.

Comentário: 22402 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-15CC C/10-CIRUFOLEY

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Embalagem: 500	50,0	2,1422	107,1100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.20FR BL 5-15ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: PACOTE com 10	50,0	2,1469	107,3450	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 10	50,0	2,1992	109,9600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 20 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 Marca: (MM) MEDIX Embalagem: Pacote com 10	50,0	2,4214	121,0700	

Comentário: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 20 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML MEDIX C/10

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: BIOBASE Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1113	Data:20/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOTEC Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1177	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOTEC Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1177
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 100	2.000,0	0,1162	232,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Comentário: 27486 - TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/100-BIOBASE					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 100	2.000,0	0,1162	232,4000	
Comentário: 27486 - TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/100-BIOBASE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1350	270,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CX com 500	2.000,0	0,1400	280,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER Marca: TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER Embalagem: 150	2.000,0	0,2800	560,0000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440106731700600071460018499500000031950

BENEFICIARIO:

PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUCO

NOME FANTASIA:

PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUCOES LT

CNPJ: 36.360.046/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUCOES LT

CNPJ: 36.360.046/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.209

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 319,50

VALOR COBRADO 319,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.9B8.097.A5D.D46.1C9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 6229 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R\$ 319,50) (trezentos e dezenove reais e cinquenta centavos)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 2.762 SÉRIE 1



PLANETA DISTRIBUIDORA E SOLUCOES
LTDA

Rua BENEDITO FAUSTINO DA ROSA N.500 -
A
Bairro JARDIM WANDERLEY, Tatui - SP
Fone: (15) 3324-9000, CEP:18277430

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3524 1236 3600 4600 0169 5500 1000 0027 6210 6577 1869

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 2.762

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERACAO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135242823043795 04/12/2024 17:54:38	
INSCRICAO ESTADUAL 68722895111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 36.360.046/0001-69	
DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 6229 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSAO 04-12-2024
ENDERECO Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	Bairro/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230	DATA DA ENTRADA/SAIDA 04-12-2024
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (16) 3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			HORA DA SAIDA 17:54:34
A PRAZO - 30 DIAS BOL=001 Venc=03/01/2025 Valor=319,50			

CÁLCULO DE 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 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 319,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	PRETE RUA/TATA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	FLACA DO VEICULO
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	VOLUME	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CPOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI
22939	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15MT ORTHOLEV SANTRIC	90211010	0102	5102	PC	30	10.65	0,00	0,00	319,50	0,00	0,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES PV 74516 NU 75093 COTACAO ID 370618214 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 I - Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Nao gera direito a credito fiscal de IPI. III - Permite o aproveitamento de credito do ICMS no valor de R\$ 4,35 correspondente a aliquota de 1,36 %, nos termos do art da LC 123. ICMS pago ST conforme o art. 313-215. PEDIDO 2181	

Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda

36.360.046/0001-69

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 250,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 319,5000	↓ 12.35 % R\$ 45,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	Malha Tubular 15cm x 15m Algodão Ortholev	Marca: santric Embalagem: unidade com 1	30,0	10,6500	319,5000

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$12,1500 | Variação da Última Compra: ↓ 12.35% | R\$ 1,5000 | R\$ 45,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m - Unidade		15.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: POLAR FIX
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 12,1500

Data:21/10/2024
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: SANTRIC
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 9,4683

Data:30/09/2024
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: SANTRIC
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 9,1067

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	Item: Malha Tubular 15cm x 15m Algodão Ortholev Marca: santric Embalagem: unidade com 1	30,0	10,6500	319,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	Item: MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 15CM X 15M Marca: ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: INDIVIDUAL com 42	15,0	12,1500	182,2500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 15CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	15,0	12,9900	194,8500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 1	15,0	13,3300	199,9500	
Comentário: 23432 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL FO 8144-POLAR FIX					
Med Center Comercial Ltda	Item: POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Marca: POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Embalagem: 1	15,0	14,0700	211,0500	
Comentário: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800013758511299500000287429

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 10.210

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.874,29

VALOR COBRADO 2.874,29

NR.AUTENTICACAO E.330.4D3.01E.42A.D2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

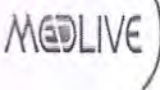
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 55513718760J Fax : 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N.001163296 SÉRIE 1 FOLHA 01/02 a	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1632 9614 3523 7249 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240221060677 06/12/2024 14:49:57-03:00
--	---

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	
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
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001									
03/01/2025									
2.874,29									

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.874,29		VALOR DO ICMS 320,13		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.874,29	
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 2.874,29

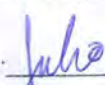
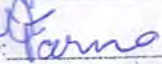
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICIPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 9,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15273	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CP GEN HIPOLABOR (C1) LOTE: 0679/24M - DT.FABR: 28/05/24 - D T.VALID: 30/04/26 - GTIN: 7898470685 673 - REG. M. S.: 1134302080021 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049069	000	6108	CP	500,00	0,16660	83,30	83,30	10,00	0,00	12,00%	0,00%
13167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3R8593 - DT.FABR: 19/08/23 - DT. VALID: 31/08/25 - GTIN: 789600477124 3 - REG. M. S.: 1023510730188 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049069	000	6108	CP	90,00	0,06933	6,24	6,24	0,74	0,00	12,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: B24H0260 - DT.FABR: 22/08/24 - D T.VALID: 31/08/26 - GTIN: 7896094922 082 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	500	6108	AM	200,00	7,24320	1.448,64	1.448,64	173,84	0,00	12,00%	0,00%
02481	FENTONA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPO LABOR (C1)	30049065	500	6108	AM	200,00	1,93750	387,50	387,50	46,50	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 370618876, 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): 860162 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 729.75 (25.39%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 134.16.	

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°	
RESERVADO AO FISCO Taboão da Serra / SP	
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.	
Nome: 	Ass.: 
Função: 	Data: 11/12/2024

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

DANFEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N.001163296
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1632 9614 3523 7249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240221060677 06/12/2024 14:49:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LOTE: AY-025/24 - DT.FABR: 07/08/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 789812390 6605 - REG. M. S.: 1134301710021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 24J26Q - DT.FABR: 01/11/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FAB RICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,03810	36,58	36,58	1,46	0,00	4.00%	0.00%
13126	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS LOTE: 4J9531 - DT.FABR: 14/10/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 789600471590 2 - REG. M. S.: 1023513980010 - FAB RICANTE: EMS S/A	30042069	500	6108	TB	10,00	2,48400	24,84	24,84	2,99	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24040302 - DT.FABR: 24/05/24 - D T.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038706000021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	300,00	1,53490	460,47	460,47	55,25	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071266 - DT.FABR: 05/08/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	100,00	1,53490	153,49	153,49	18,42	0,00	12.00%	0.00%
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA LOTE: A0830055 - DT.FABR: 27/09/24 - D T.VALID: 31/05/26	30049079	200	6108	FA	30,00	9,10767	273,23	273,23	10,93	0,00	4.00%	0.00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 03/01/2025	Nro. Documento 00163296	Moeda R\$	Valor 2.874,29	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Número 14000000000137585-2		☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA						104-0	10497.58038 63000.100048 00013.758511 2 99500000287429						
Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite												Vencimento 03/01/2025	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000												Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3	
Data Documento 06/12/2024		Nro. Documento 00163296		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 06/12/2024		Nosso Número 14000000000137585-2			
Uso do Banco		Carteira RG		Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.874,29			
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00												(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"												(+/-) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"												(+/-) Outros Acréscimos	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barrapostas 0800 726 0101 - Deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.												(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA - SP 06783-230												45.349.461/0017-70	
Sacador/Avalista													

CAIXA						104-0	10497.58038 63000.100048 00013.758511 2 99500000287429						
Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite												Vencimento 03/01/2025	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000												Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3	
Data Documento 06/12/2024		Nro. Documento 00163296		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 06/12/2024		Nosso Número 14000000000137585-2			
Uso do Banco		Carteira RG		Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.874,29			
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00												(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"												(+/-) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"												(+/-) Outros Acréscimos	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barrapostas 0800 726 0101 - Deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.												(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA - SP 06783-230												45.349.461/0017-70	
Sacador/Avalista													

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 4 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 8	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.874,2850	Variação ↓ 2.98 % R\$ 88,2090

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1633 - Carbamazepina 200mg	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CP GEN HIPOLABOR (C1)	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 com 500	500,0	0,1666	83,3000
*Referência: 07/10/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,2355 Variação da Última Compra: ↓ 29.26% R\$ 0,0689 R\$ 34,4500 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	Marca: EMS S/A Embalagem: 30	90,0	0,0693	6,2370
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.90.00 Preço R\$0,0693 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA	Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	200,0	7,2432	1.448,6400
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$7,2900 Variação da Última Compra: ↓ 0.64% R\$ 0,0468 R\$ 9,3600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	200,0	1,9375	387,5000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$1,8903 Variação da Última Compra: ↑ 2.5% R\$ 0,0472 R\$ 9,4400 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 960	960,0	0,0381	36,5760
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.960.00 Preço R\$0,0405 Variação da Última Compra: ↓ 5.93% R\$ 0,0024 R\$ 2,3040 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS	Marca: EMS Embalagem: 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G com 1	10,0	2,4841	24,8410
*Referência: 21/11/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$2,9162 Variação da Última Compra: ↓ 14.82% R\$ 0,4321 R\$ 4,3210 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	400,0	1,5349	613,9600
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.400.00 Preço R\$1,6300 Variação da Última Compra: ↓ 5.83% R\$ 0,0951 R\$ 38,0400 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA	Marca: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA Embalagem: 10	30,0	9,1077	273,2310

*Referência: 21/10/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$9,4135 | Variação da Última Compra: ↓ 3.25% | R\$ 0,3058 | R\$ 9,1740
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m

Cotação 370618876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h31m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1633	Carbamazepina 200mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data:07/10/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: U.QUIMICA Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,2355	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,0811
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CP GEN HIPOLABOR (C1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: 200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 com 500	500,0	0,1666	83,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m.					
Comentário: CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CP GEN HIPOLABOR (C1)					
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: TEUTO-CAIXA-CARBAMAZEPINA 200 MG CP (C1) (G) Marca: TEUTO-CAIXA-CARBAMAZEPINA 200 MG CP (C1) (G) Embalagem: 500	120,0	0,1765	21,1800	
Comentário: VALIDADE: 26/12/2025 - CARBAMAZEPINA 200 MG VO CP (C1) (G)					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BL X 10CP GEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 500	120,0	0,1790	21,4800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	120,0	0,1812	21,7440	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CARBAMAZEPINA 200MG CPR GEN - HIPOLABOR (C1) Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CPR GEN - HIPOLABOR (C1) Embalagem: 500	120,0	0,1930	23,1600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) CT C/ 500 CP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 500	120,0	0,1973	23,6760	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CARBAMAZEPINA 200MG C/200 CMP "TEGRETARD" (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: Comprimido com 200	120,0	0,3530	42,3600	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: CARBAMAZEPINA 200MG GENERICO Marca: EMS S/A Embalagem: 20	120,0	0,4301	51,6120	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CARBAMAZEPINA 200MG 30CP *TEUTO GENERICO*(C1) -- TEUTO BRASILEIRO S A Marca: CARBAMAZEPINA 200mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1) -- TEUTO BRASILEIRO S A Embalagem: 30	120,0	0,6100	73,2000	
Comentário: CARBAMAZEPINA 200mg 30cp *TEUTO GENERICO*(C1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido	Comprimido	90.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: EMS S/A Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,0693	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 150.0 Preço Unit.: 0,0811	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 90.0 Preço Unit.: 0,0696
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS Marca: EMS S/A Embalagem: 30	90,0	0,0693	6,2370	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m.					
Comentário: CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS Marca: CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS Embalagem: 30	90,0	0,0738	6,6420	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENERICO" Marca: EMS Embalagem: 30	90,0	0,0738	6,6420	

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,2900	Data:30/09/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,4000	Data:30/08/2024 Fornecedor: Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda Marca: VERBENNA Qntd: 250.0 Preço Unit.: 4,0000
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	200,0	7,2432	1.448,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m.					
Comentário: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Embalagem: 100	200,0	7,3900	1.478,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Embalagem: 100	200,0	7,4900	1.498,0000	
Comentário: DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) CX COM 100UN					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: DRAMIN B6 DL Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	200,0	7,5000	1.500,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: DRAMIN B6 DL Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	200,0	7,6900	1.538,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA Marca: HYPERA S.A. Embalagem: 100	200,0	7,7500	1.550,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200 com 200	90,0	0,2854	25,6860	
Comentário: FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 200	90,0	0,2875	25,8750	
Comentário: 2542 - FENITAL 100MG 200 CP-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 200	90,0	0,2875	25,8750	
Comentário: 2542 - FENITAL 100MG 200 CP-CRISTALIA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: HIDANTAL 100MG C/25 CP - SANOFI C1-SANOFI-CAIXA Marca: HIDANTAL 100MG C/25 CP - SANOFI C1-SANOFI-CAIXA Embalagem: 25	90,0	0,4200	37,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,8903	Data:30/09/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO Qntd: 72.0 Preço Unit.: 1,7200	Data:30/08/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 216.0 Preço Unit.: 2,5102
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	200,0	1,9375	387,5000	Confirmado
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	Losartana Potássica 50mg - Comprimido	Comprimido	900.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,0405	Data:30/08/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 450.0 Preço Unit.: 0,0451	Data:28/06/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: BRAINFARMA Qntd: 390.0 Preço Unit.: 0,0406
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: LOSARTANA POTASSICA Marca: BRAINFARMA Embalagem: Comprimido com 300	900,0	0,0058	5,2200	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 960	960,0	0,0381	36,5760	Confirmado
Justificativa: Alessandro Almeida, 27/11/2024 às 15h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 30	900,0	0,0419	37,7100	
Comentário: 34431 - LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: LOSARTANA 50MG CX 960CPS Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: LOSARTANA 50MG CX 960CPS - 50MG - CPR - PRATI DONADUZZI com 960	900,0	0,0420	37,8000	
Med Center Comercial Ltda	Item: BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Marca: BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	900,0	0,0429	38,6100	
Comentário: LOSARTANA 50MG COMP (G)/ CX COM 30UN					
Alfalagos Ltda	Item: LOSARTAN POT 50MG C/30CPR BLT C/15 CPR - - MULTILAB Marca: LOSARTAN POT 50MG C/30CPR BLT C/15 CPR - - MULTILAB Embalagem: 30	900,0	0,0435	39,1500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP CRISTALIA Marca: SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP CRISTALIA Embalagem: 50	150,0	4,3500	652,5000	
Comentário: SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP DIMORF CRISTALIA SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLINJ 1ML DIMORF CX C 50 AP (A1) CX C/ 50 AP DIMORF CRISTALIA					
Timex Produtos Hospitalares	Item: SULFATO DE MORFINA Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 100	150,0	5,1600	774,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

Data: 21/11/2024 Fornecedor: Inovamed Hospitalar Ltda Marca: CIMED-BISNAGA-NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,9162	Data: 30/09/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,5582	Data: 28/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,6000
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS Marca: EMS Embalagem: 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G com 1	10,0	2,4841	24,8410	Confirmado
Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10 Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Bisnaga com 10	10,0	2,6630	26,6300	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 500.0 Preço Unit.: 1,6300	Data:12/09/2024 Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a Marca: HYPOFARMA Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,6791	Data:30/08/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,7400
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERIC / HIPOLABOR Marca: NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERIC / HIPOLABOR Embalagem: 50	400,0	0,9000	360,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	400,0	1,5349	613,9600	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h51min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML- HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML- HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	400,0	1,5450	618,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	400,0	1,5550	622,0000	

Data:21/10/2024
Fornecedor: Ativa Comercial
Hospitalar Ltda.
Marca: VOLPHARMA
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 9,4135

Data:31/07/2024
Fornecedor: Comercial Cirurgica
Rioclarense Ltda- SP
Marca: UNIAO QUIMICA
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 10,0620

Data:30/07/2024
Fornecedor: Topsaude Comercio De
Importacao E Exportacao De Saude
Produtos Pra Saude Ltda
Marca: VOLPHARMA
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 7,9000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA Marca: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA Embalagem: 10	30,0	9,1077	273,2310	Confirmado
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5ML - UNIREZ - CX C/ 25 FA - UNIAO QUIMICA Marca: BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5ML - UNIREZ - CX C/ 25 FA - UNIAO QUIMICA Embalagem: 25	30,0	9,9491	298,4730	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: VOLPHARMA Marca: VOLPHARMA Embalagem: 10	30,0	9,9500	298,5000	
Comentário: Validade: 31/05/2026 - ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/10 FA/VOLPHARMA Marca: VOLPHARMA Embalagem: 10	30,0	9,9667	299,0010	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS) - VOLPHARMA Marca: ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS) - VOLPHARMA Embalagem: 10	30,0	9,9999	299,9970	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: ROCURONIO (ROCURON) 50 MG 5 ML C/ 25 F/A - IV Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Embalagem: 25	30,0	10,2445	307,3350	
Health Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: BROMETO DE ROCURONIO Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 5 ML com 10	30,0	10,3500	310,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Embalagem: 25	30,0	10,3590	310,7700	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081047960014921443850009699500002308992

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 10.211

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 23.089,92

VALOR COBRADO 23.089,92

=====

NR.AUTENTICACAO 1.656.4D5.D8B.4A5.98D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	16751	
	Secretaria Municipal de Finanças				DATA E HORA DA EMISSÃO	12/12/2024 13:38:17	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2212162 Série 1, emitido em 12/12/2024				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	GY4VAW4H	
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 TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA TOTAL BENEFICIOS: 21.965,61 REPASSE: 851,94 TOTAL DO PEDIDO Nº 52064 : 23089,92 CONTRATO GESTÃO S-467/2023							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$272,37							
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: 12/12/2024 13:38:17						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 /				16751			
Identificação e Assinatura do Recebedor							



Fatura

Data de Emissão: 12/12/2024
Nro.: 10018
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 TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 52064.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 21.965,61
REPASSE:	R\$ 851,94
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\$ 22.817,55

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023



Período de 01/01/2025 até 31/01/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	19.250,04	
SPTRANS ONIBUS	1.281,49	
SPTRANS METRO	161,00	
SPTRANS INTEGRACAO	1.198,88	
BEM BARUERI	74,20	
Total Benefícios:		R\$ 21.965,61
Taxa Administrativa:		R\$ 272,37
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\$ 851,94
Total Geral:		R\$ 23.089,92

Emissão: 12/12/2024 13:36



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 10479.600149 21443.850009 6 99500002308992

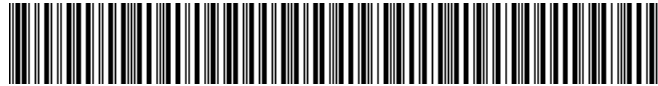
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00104796-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
000104796		17359884000178		03/01/2025		R\$ 23.089,92
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras 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 52064 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

 Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 10479.600149 21443.850009 6 99500002308992

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					03/01/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
12/12/2024	000104796		N	12/12/2024	109/00104796-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 23.089,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não Receber após o vencimento Boleto referente ao Pedido 52064 de 01/01/2025 a 31/01/2025. 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

CPF	Funcionario	Dt. Nasc.	Cod. Beneficio	Beneficio	Número Cartão	Matricula	Local de Trabalho	Departamento	Qtde	Qtde Diaria	Valor Unit.	Turno	Dias	Vi. Total	Total	Observacoes
957.537.375-87	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	25/07/1975	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA		257,4		
113.977.098-55	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	16/12/1970	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	10,85	12x36		303,8		
145.105.118-25	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	11/11/1970	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	24,29	12x36		680,12		
495.330.218-45	ALEXIA GABRIELA RAMOS	14/11/1998	7715	TOP - VARIABEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	12,49	12x36		349,72		
538.773.508-36	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	15/07/2004	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	5,85	12x36		163,8		
300.163.338-70	AMANDA FERREIRA DE MOURA	07/09/1982	7715	TOP - VARIABEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	15,15	SEG A SEXTA		666,6		
300.163.338-70	AMANDA FERREIRA DE MOURA	07/09/1982	2	SPTRANS ONIBUS	1269149738		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	11,7	SEG A SEXTA		514,8		
422.723.068-37	AMANDA MARTINS BALBINO	03/07/1993	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	12	5X2		528		
116.932.458-41	ANA PAULA DOS SANTOS	31/08/1969	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	10	12x36		280		
068.281.368-02	ANA PAULA MANGOLIN	20/07/1970	7715	TOP - VARIABEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	1	0	5	12x36		70		
264.892.648-89	ANGELA DA SILVA CARVALHO	21/01/1979	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	5	12x36		140		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	2	SPTRANS ONIBUS	1225284120		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	1	0	16,47	6X1		444,69		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	6,7	6X1		361,8		
378.326.008-61	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	15/12/1989	7715	TOP - VARIABEL	2		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	5	SEG A SEXTA		220		
433.187.248-31	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	14/08/1999	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	14	12x36		392		
225.133.178-66	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	27/12/1982	7715	TOP - VARIABEL	0		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆŦO DA SERRA	2	0	11,7	5X2		514,8		

339.267.398-60	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	06/08/1986	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	18,45	12x36	516,6			
370.147.788-46	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	03/08/1986	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	7	12x36	196			
191.815.478-38	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	09/04/1975	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	12x36	152,1			
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7741	SPTRANS INTEGRACAO	589289779	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	9,84	12x36	255,84			
096.427.398-52	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	14/08/1970	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	12x36	140			
128.447.698-70	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	07/04/1969	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	SEG A SEXTA	477,4			
370.147.648-96	ERIKA ALVES DA SILVA	07/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	12x36	35,1			
283.305.328-28	FABIANA NORMA DE SOUZA	11/08/1978	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	6X1	270			
310.015.978-00	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	12/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	7	12x36	140			
442.575.998-20	FELIPE GONCALVES VALADAO	05/10/2005	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	SEG A SEXTA	220			
483.283.068-67	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	07/09/2007	7715	TOP - VARIAVEL	1,40702E+12	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
425.422.138-01	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	09/11/2001	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	10	BEM BARUERI	1	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	1	0	5,3	12x36	74,2			
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	1	0	22,15	12x36	310,1			
566.449.848-00	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	09/04/2008	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			

482.309.028-44	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	31/07/1999	7715	TOP - VARIABEL	2,22989E+15	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	12x36	140			
482.309.028-44	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	31/07/1999	2	SPTRANS ONIBUS	1227136080	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,75	12x36	161			
506.935.688-79	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	19/07/2004	7715	TOP - VARIABEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	7	12x36	196			
510.491.278-70	KEILA CARVALHO DE SANTANA	16/10/2004	7715	TOP - VARIABEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	12x36	163,8			
510.491.278-70	KEILA CARVALHO DE SANTANA	16/10/2004	7715	TOP - VARIABEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10	12x36	280			
391.247.758-27	KEITH PEREIRA DA SILVA	15/01/1991	7715	TOP - VARIABEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	6X1	270			
311.828.778-00	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	04/08/1983	7715	TOP - VARIABEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	SEG A SEXTA	477,4			
475.990.508-17	LARISSA MORAIS GUEDES	02/12/1999	7715	TOP - VARIABEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	11,7	6X1	631,8			
184.646.958-96	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	28/01/1971	2	SPTRANS ONIBUS	1263906862	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,75	12x36	161			
184.646.958-96	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	28/01/1971	7715	TOP - VARIABEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
548.735.058-28	LETICIA PEREIRA FERREIRA	11/09/2003	7715	TOP - VARIABEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	12,5	12x36	350			
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	7715	TOP - VARIABEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	12x36	163,8			
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	4	SPTRANS METRO	862922283	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,75	12x36	161			
397.161.698-41	LUCIMARA APARECIDA SILVA	23/09/1990	7715	TOP - VARIABEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
057.336.613-64	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	25/10/1996	7715	TOP - VARIABEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
118.821.698-83	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	02/03/1967	7715	TOP - VARIABEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	12x36	140			

144.980.388-19	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	25/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,45	12x36	152,6			
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7741	SPTRANS INTEGRACAO	862076946	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	9,84	12x36	275,52			
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	12,85	12x36	359,8			
497.024.658-00	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	25/05/2005	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
043.794.136-16	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	13/12/1980	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
205.872.078-41	MARISA ALVES DE FRANCA	26/07/1976	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	12x36	163,8			
330.199.878-06	MARISA SOARES DIAS	12/04/1983	7715	TOP - VARIAVEL	4	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10	12x36	280			
340.036.198-46	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	16/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	11,7	12x36	70,2			
511.822.128-59	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	29/07/2005	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	12x36	140			
604.920.593-06	NILCILENE RAMOS	28/02/1988	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
372.606.078-23	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	05/02/2004	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
615.414.653-18	RAILSON SILVA PINHEIRO	05/10/1995	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
501.187.898-80	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	30/03/1998	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5,6	12x36	156,8			
319.830.968-90	REGIANE DO CARMO CRUZ	15/01/1978	7715	TOP - VARIAVEL	1,40702E+12	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	12x36	140			
288.671.958-75	REGINA BORGES SILVA	24/04/1977	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8			
227.577.388-60	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ€o da Serra - Jardim Trianon	UMTS á€" UNIDADE MISTA DE TABOÁŕfo DA SERRA	2	0	5	12x36	140			

450.423.018-60	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	15/04/1996	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	6	12x36	168			
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7741	SPTRANS INTEGRACAO	798964032	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	9,84	12x36	275,52			
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	7	12x36	196			
395.470.408-04	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	08/02/1989	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	17,95	12x36	107,7			
079.114.928-59	SERGIO SILVA DO REIS	10/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	5	SEG A SEXTA	220			
295.831.618-10	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	25/12/1979	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	7	12x36	196			
377.680.798-92	TATIANE FERREIRA DA SILVA	03/10/1988	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	5	12x36	140			
123.855.958-18	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	08/12/1967	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	4	0	5	12x36	240			
505.352.598-67	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	20/11/2000	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
399.073.438-54	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	26/02/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	7	12x36	196			
399.427.048-09	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	02/09/1991	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	10,85	SEG A SEXTA	477,4			
328.613.218-73	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	19/09/1985	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	5,85	SEG A SEXTA	257,4			
922.605.191-72	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	27/01/1982	7741	SPTRANS INTEGRACAO	1256915063	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	14	12x36	392			
922.605.191-72	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	27/01/1982	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	5,85	12x36	163,8			
027.583.135-37	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	20/12/1984	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	12,65	12x36	354,2			
638.523.655-20	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	05/10/1965	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboãoJo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	10	12x36	280			

228.941.688-61	VERONICA HELLEM GONCALVES	27/10/1990	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - Taboão da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	5	SEG A SEXTA	220		
286.667.818-40	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	21/04/1981	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - Taboão da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÃOJO DA SERRA	2	0	10,85	12x36	303,8	21965,6	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004150683305395210007299490000369900

BENEFICIARIO:

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 26.444.507/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 26.444.507/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.212
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	02/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.699,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.699,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.1B3.A0A.FE7.71F.E18
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ANTEN E TRES, 334, PARQUE PIRATONIERIA, Garibaldi - SP - 07.351-
F10

fbsprodutos@disney.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saida

Nº 005.078

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1226 4445 0700 0128 5500 1000 0050 7817 8222 1427

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoriasINSCRIÇÃO ESTADUAL
127896567114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.444.507/0001-28

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242809918294 - 03/12/2024 18:13:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

BARRIO

Jardim Record

CÉDULA

DE

SP

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

03/12/2024

CNPJ

06.783.230

DATA SAÍDA

03/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:59

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005078/1	02/01/2025	3.699,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO RECURSO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.699,00

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	ESPÉCIE	MARCA			NÚMERO	PESO BRUTO 249,600	PESO LÍQUIDO 249,600
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS IPI	ICMS IPI	ICMS IPI
05-003	SACO HAMPER AZUL 100L C/ITA	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	29,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-123	SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	1,0000	19,000000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-001	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	40,0000	28,250000	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-002	SACO PARA LIXO PRETO 30L (2) 47x55	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	8,000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-006	SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	60,0000	17,000000	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 155,36 (Federal). Fonte: IBPT CF6051

Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 142,04 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: 370500450.1 CONTRATO DE GESTÃO N 5-467/2023 - P.A 22-600/2023

RESERVADO AO FISCO

Obter o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SPRetorna o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido da compra.

Nome

Função

Marcelo Ass
Coord. Data 05/12/24

Recibo do Pagador

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00041.506833 05395.210007 2 99490000369900

Beneficiário		FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710		6830 / 53952-1	R\$		109/00000415-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
1005078/01		26.444.507/0001-28		02/01/2025		3699,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Demonstrativo							

Autenticação mecânica

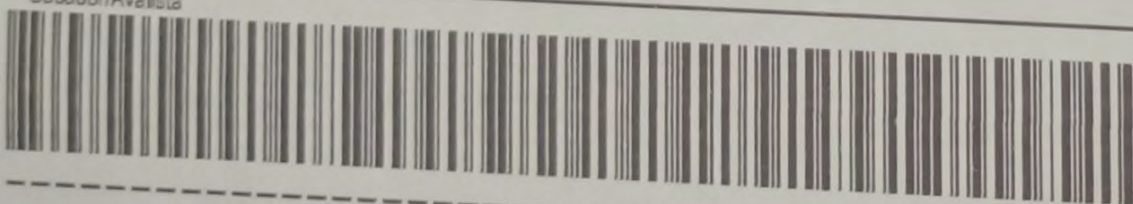
Corte na linha pontilhada

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00041.506833 05395.210007 2 99490000369900

Local de pagamento				Vencimento			
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO				02/01/2025			
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		
03/12/2024	1005078/01	DM	N	03/12/2024	109/00000415-0		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento		
	109	R\$			3699,00		
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				Cód. baixa			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record							
Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230							
Sacador/Avalista							



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
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R\$ 3.699,0000	↓ 0.16 % R\$ 6,0000

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: 29/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$29,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

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

*Referência: 29/10/2024 - Qtd.1.00 | Preço R\$19,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

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	40,0	28,2500	1.130,0000
--	--	------------------------------------	------	---------	------------

*Referência: 29/10/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$28,4000 | Variação da Última Compra:↓ 0.53% | R\$ 0,1500 | R\$ 6,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

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	60,0	17,0000	1.020,0000
---	---	------------------------------------	------	---------	------------

*Referência: 29/10/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$17,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

2623 - Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid	Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	8,0000	80,0000
---	---	------------------------------------	------	--------	---------

*Referência: 29/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$8,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

Nome do Item			
Código	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 -	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731		Pacote	50.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,0000	Data:27/09/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 29,0000	Data:28/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 50.0 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
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	29,9900	1.499,5000	
Comentário: TEMOS OPÇÕES DE CORES					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	50,0	31,0000	1.550,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	50,0	31,2000	1.560,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: PCT com 50	50,0	36,0000	1.800,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: HAMPER Marca: ARAKEN Embalagem: PCTE COM 50 com 50	50,0	38,6000	1.930,0000	

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	Saco Plástico de Lixo Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	1.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 1.0 Preço Unit.: 19,0000	Data:27/09/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 16.0 Preço Unit.: 19,0000	Data:28/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 10.0 Preço Unit.: 19,0000
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	1,0	19,0000	19,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	1,0	19,8900	19,8900	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	1,0	22,8900	22,8900	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO AZUL Marca: ENTERPACK Embalagem: PACOTE COM 100 com 100	1,0	25,2000	25,2000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	1,0	30,0000	30,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO 100 AZUL Marca: TONOVALE Embalagem: PC com 100	1,0	47,0000	47,0000	

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	40.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: MANDUPLAST Qntd: 40.0 Preço Unit.: 28,4000	Data:27/09/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 28,4800	Data:28/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 25.0 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	40,0	28,2500	1.130,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante Marca: MANDUPLAST Embalagem: pacote com 1	40,0	28,4000	1.136,0000	
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	40,0	31,9900	1.279,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	40,0	32,0000	1.280,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ Marca: SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ Embalagem: 1 com 1	40,0	33,0600	1.322,4000	

Relatório Geral de PDC

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	60.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 70.0 Preço Unit.: 17,0000	Data:27/09/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 55.0 Preço Unit.: 17,0000	Data:17/09/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 10.0 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	60,0	17,0000	1.020,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	60,0	17,9900	1.079,4000	
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	60,0	19,9000	1.194,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO PRETO Marca: ENTERPACK Embalagem: COM 100 com 100	60,0	20,2000	1.212,0000	
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	60,0	21,0000	1.260,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2623	Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 8,0000	Data:27/09/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 45.0 Preço Unit.: 8,0000	Data:28/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 8,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	8,0000	80,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	10,0	8,4800	84,8000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO PRETO Marca: ENTERPACK Embalagem: COM 100 com 100	10,0	8,5000	85,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO PRETO 30/40LTS MICRA 0,05 PCT C/ 100UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: FARDO com 1	10,0	9,0600	90,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: SACO PLASTICO PRETO PARA LIXO. 30L. 59X62CM. ESPESSURA 0.7 MM. PAC./100 DEVERA ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 - PACOTE Marca: LEMEPLAS Embalagem: PC com 1	10,0	10,0000	100,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: Saco de Lixo preto 40L pacote com 100 Marca: Plastijoia Embalagem: Pacote com 1	10,0	13,6800	136,8000	

Cotação 370500450 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 61.250,00
DEBITO EM: 02/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010213
AUTENTICACAO SISBB: C.9E4.4BA.3B8.AB1.400



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

20250102u48129395000153

Número da Nota
00000451

Data e Hora de Emissão
02/01/2025 09:00:28

Código de Verificação
FCVJ-WI1Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO
DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023
PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/12/2024 Á 31/12/2024.
VENCIMENTO DA FATURA: 05/01/2025

FATURA MENSAL: R\$62.500,00

ISS 2% SOB O VALOR TOTAL DA FATURA: R\$1.250,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$61.250,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	62.500,00	2,00%	1.250,00	0,00

Município da Prestação do Serviço Taboão da Serra - SP	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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

EFETIVO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUIS FERNANDO	06 AS 18HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
KELVIN BRUNO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
EDSON APARECIDO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
INGRID PEREIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
RODRIGO MARTINS	18 AS 06HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
IGOR DA SILVA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
ALEX ANTONIO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
MICAELA TRINDADE		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
MARCO AURÉLIO	06 AS 18HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
NATÁLIA DE SOUZA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
SEVERINO ALVES		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
CRISTIAN WESLEY		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
ELIAS JESUS	18 AS 06HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
ALEX ANTONIO		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
MARIANI ANDRADE		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
MATEUS RIKUMI		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL

Renery Silva
GRM SERVIÇOS LTDA
CNPJ:48.129.395/0001-53



A

Unidade de Saúde PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/12/2024 Á 31/12/2024.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a **NF451**:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe.

São Paulo, 02 de Janeiro de 2025.

A photograph of a handwritten signature in black ink, which appears to read 'Renato Silva'. Below the signature is a rectangular stamp containing the text 'GRM SERVICOS LTDA' and 'CNPJ: 48.129.395/0001-53' in a bold, sans-serif font.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:14
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

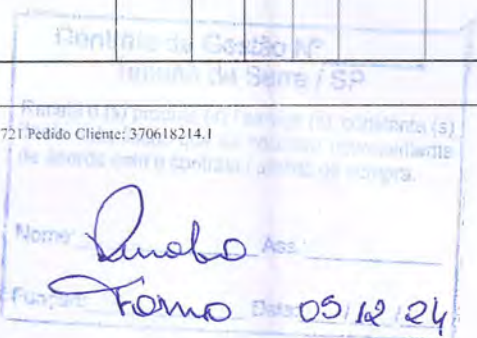
DATA DA TRANSFERENCIA	03/01/2025
NR. DOCUMENTO	552.985.000.021.808
VALOR TOTAL	3.345,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TETRA FARM MATERIAL HOSP
AGENCIA: 2985-8 CONTA: 21.808-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	C.F86.2F0.404.96F.5CE
-----------------	-----------------------

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE - SP - CEP: 13454-005		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 1220 5156 7900 0169 5500 1000 0101 8012 9449 5142										
Fone:		Nº 000.010.180 Série 001 Folha 1/i		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 PRODUÇÃO DO ESTABELEC/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE T				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242790974545 02/12/2024 10:58:41										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ - CPF 20.515.679/0001-69										
606354680111														
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ - CPF 45.349.461/0017-70										
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				DATA DA EMISSÃO 02/12/2024										
BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD				DATA DA SAÍDA 02/12/2024										
CEP 06783-230														
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		HORA DA SAÍDA 10:58:06										
TELEFONE / FAX (19)3473-2551		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 10180 - Valor Original: R\$ 3.345,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.345,60												
PARCELAS														
Número : 001														
Vencimento : 01/01/2025														
Valor : R\$ 3.345,60														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.345,60		VALOR DO ICMS 602,21		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00										
				VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.345,60														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.345,60										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE										
CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO										
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200				UF SP										
MUNICÍPIO SUMARE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114										
QUANTIDADE 11		ESPECIE CX/FD		PESO BRUTO 1,000										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 1,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3850	Atadura De Crepe Tetra Farm 10Cm X 1,80Mt Pet C/12 (Fornecedor: 1, Lote: 101124, Qtde: 100, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30059090	000	5101	PCT	100,00	4,8000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
3852	Atadura De Crepe Tetra Farm 15Cm X 1,80Mt Pet C/12 (Fornecedor: 1, Lote: 151124, Qtde: 60, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30059090	000	5101	PCT	60,00	7,2000	0,00	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00	0,00
3853	Atadura De Crepe Tetra Farm 20Cm X 1,80 Mt Pet C/12 (Fornecedor: 1, Lote: 200824, Qtde: 40, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2029)	30059090	000	5101	PCT	40,00	9,2400	0,00	369,60	369,60	66,53	0,00	18,00	0,00
4060	Compressa De Gaze Esteril Texpharma 13F 7,5X7,5 Cx C/600 Pets C/10 (Fornecedor: 71, Lote: 191, Qtde: 8, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 01/11/2029)	30059090	000	5102	CX	8,00	258,0000	0,00	2.064,00	2.064,00	371,52	0,00	18,00	0,00
														
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido: 721 Pedido Cliente: 370618214.1														

Você

Documento • 1 página

Banco do Brasil

Agência 2985-8

Conta corrente 21808-1

Tetra Farm

15:32

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	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
4	--	R\$ 7.293,6000	↓ 4.30 % R\$ 327,6000

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	2.640,0	0,4000	1.056,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.2640.00 Preço R\$0,4000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
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	2.040,0	0,6000	1.224,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.2040.00 Preço R\$0,6000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
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	480,0	0,7700	369,6000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.480.00 Preço R\$0,8000 Variação da Última Compra:↓ 3.75% R\$ 0,0300 R\$ 14,4000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
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	10.800,0	0,4300	4.644,0000
*Referência: 21/11/2024 - Qtd.10800.00 Preço R\$0,4590 Variação da Última Compra:↓ 6.32% R\$ 0,0290 R\$ 313,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 14h31min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2640.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 1800.0
Preço Unit.: 0,4000

Data:30/09/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 2004.0
Preço Unit.: 0,4000

Data:30/08/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 2520.0
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	2.640,0	0,4000	1.056,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
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	2.640,0	0,4720	1.246,0800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Marca: ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: 1	2.640,0	0,4800	1.267,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE CREPE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PACOTE com 12	2.640,0	0,5248	1.385,4720	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	2.640,0	0,5268	1.390,7520	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 8379-EUROPA					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2040.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 2040.0
Preço Unit.: 0,6000

Data:21/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 420.0
Preço Unit.: 0,6000

Data:30/09/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 1356.0
Preço Unit.: 0,6000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	2.040,0	0,6000	1.224,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) Marca: TEXMED Embalagem: 12	2.040,0	0,6407	1.307,0280	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	2.040,0	0,7080	1.444,3200	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Marca: ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: 1	2.040,0	0,7100	1.448,4000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	480.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 600.0
Preço Unit.: 0,8000

Data:30/08/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 1272.0
Preço Unit.: 0,7700

Data:30/07/2024
Fornecedor: Bramed Comercio De
Prod. Hospitalares E Farmaceuticos
Ltda
Marca: ERIMAX
Qntd: 324.0
Preço Unit.: 0,7120

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	480,0	0,7700	369,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: ECOMAX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - CX COM 12UN Marca: ECOMAX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - CX COM 12UN Embalagem: 12	480,0	0,7815	375,1200	
Comentário: ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) CX COM 12UN					
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	480,0	0,9600	460,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) Marca: FORTCLEAN Embalagem: PCT com 12	480,0	1,0332	495,9360	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	11000.0

Últimas compras

Data:21/11/2024
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: FORTCLEAN
Qntd: 1800.0
Preço Unit.: 0,4590

Data:30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TEXPHARMA
Qntd: 7800.0
Preço Unit.: 0,4500

Data:21/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TEXPHARMA
Qntd: 1200.0
Preço Unit.: 0,4500

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: CAIXA com 10	11.000,0	0,0481	529,1000	

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	10.800,0	0,4300	4.644,0000	Confirmado
---	---	----------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 14h31min — Respondeu incorretamente o item cotado

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: 1	11.000,0	0,4400	4.840,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 - NEVE Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 - NEVE Embalagem: 220	11.000,0	0,4600	5.060,0000	

Comentário: .



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:35:59

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	03/01/2025
Quantidade lançamentos	16
Valor R\$	85.555,75

Dados atuais

Data pagamento	03/01/2025
Quantidade lançamentos	16
Valor R\$	85.555,75

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



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:11

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 03/01/2025
Data para pagamento 03/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.596,28
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	5.081,16
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	6.651,99
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	8.458,87
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	7.436,49
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	9.178,72
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	4.104,95
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	5.620,33
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	5.055,46
ERIKALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	2.383,86
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.954,72
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	4.355,74
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	4.355,74
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	3.557,35
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	6.647,34
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	4.116,75

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	9.178,72
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	4.104,95
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	5.620,33
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	5.055,46
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	2.383,86
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.954,72
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	7.436,49
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	38247082	552.865.183-20	100073-x	4.355,74
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	4.355,74
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	3.557,35
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	6.647,34
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	4.596,28
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	4.116,75
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTO	42801278	340.036.198-46	100087-X	5.081,16
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	6.651,99
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	8.458,87
Empregados: 16		Estagiários: 0		Total da Empresa:	85.555,75

TABOAO DA SERRA, 19/12/2024

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 4.596,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e noventa e seis reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LEANDRO MOURA DA SILVA	Número Carteira Profissional 51455000000	Série 00233
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/04/2023 A 07/04/2024	De Gozo das Férias 07/01/2025 A 05/02/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	783,90
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	570,66
TOTAL BASE CALCULO:	4.787,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.787,56	P
1/3 das Férias:	1.595,85	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:	712,49	D
Desconto do imposto de Renda:	507,55	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	567,09	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.383,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.787,13	D
TOTAL LIQUIDO:	4.596,28	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\$ 4.596,28 (quatro mil quinhentos e noventa e seis reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LEANDRO MOURA DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024

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\$ 4.596,28(quatro mil quinhentos e noventa e seis reais e vinte 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: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

LEANDRO MOURA DA SILVA



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 5.081,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Cinco mil e oitenta e um reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	47106000000	00301

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/04/2023 A 12/04/2024	06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.876,26 P
Salário Base: 3.433,00	1/3 das Férias: 1.625,42 P
Média Horas: 872,60	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 570,66	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.876,26	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 729,05 D
	Desconto do imposto de Renda: 691,47 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.501,68 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.420,52 D
	TOTAL LIQUIDO: 5.081,16 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\$ 5.081,16 (cinco mil oitenta e um reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

DATA: 06/12/2024

MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 5.081,16(cinco mil oitenta e um 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: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

MAYANA BISPO

MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 6.651,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Seis mil e seiscentos e cinquenta e um 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROBERTA FATIMA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

39547

Série

804

PERÍODOS

De Aquisição

13/06/2023 A 12/06/2024

De Gozo das Férias

07/01/2025 A 05/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 6.348,90
Média Horas: 4,81
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 6.636,11

Férias: 6.636,11 P
1/3 das Férias: 2.212,03 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 908,85 D
Desconto do imposto de Renda: 1.287,30 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 8.848,14 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.196,15 D
TOTAL LIQUIDO: 6.651,99 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\$ 6.651,99 (seis mil seiscentos e cinquenta e um reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Roberta Fatima dos Santos
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 06/12/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 6.651,99(seis mil seiscentos e cinquenta e um reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025

TABOAO DA SERRA

ROBERTA FATIMA DOS SANTOS



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 8.458,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Oito mil e quatrocentos e cinquenta e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDEANE SOUSA FERRAZ	48957000000	00334

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/04/2023 A 31/03/2024	06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 8.505,30 P
Salário Base: 6.348,90	1/3 das Férias: 2.835,10 P
Média Horas: 1.342,07	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 814,33	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 8.505,30	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: 1.972,68 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 11.340,40 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 2.881,53 D
	TOTAL LIQUIDO: 8.458,87 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 8.458,87 (oito mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 06/12/2024

VALDEANE SOUSA FERRAZ

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 8.458,87(oito mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

VALDEANE SOUSA FERRAZ



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 7.436,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Sete mil e quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO

Número Carteira Profissional

08430900000

Série

00189

PERÍODOS

De Aquisição

26/07/2023 A 25/07/2024

De Gozo das Férias

06/01/2025 A 25/01/2025 = 20 Dias

De Abono

26/01/2025 A 04/02/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 6.337,84
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 6.620,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.413,50 P
1/3 das Férias: 1.471,17 P
Abono de Férias: 2.206,74 P
1/3 do Abono de Férias: 735,58 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: 642,66 D
Desconto do imposto de Renda: 747,84 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 8.826,99 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.390,50 D
TOTAL LIQUIDO: 7.436,49 P

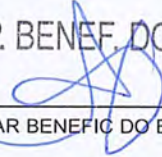
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 7.436,49 (sete mil quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024



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\$ 7.436,49 (sete mil quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025

TABOAO DA SERRA



FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 9.178,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Nove mil e cento e setenta e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANA CRISTINA BORGES DIEGUES

Número Carteira Profissional
27047000000

Série
00245

PERÍODOS

De Aquisição

20/06/2023 A 19/06/2024

De Gozo das Férias

06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 8.835,48
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 414,49
TOTAL BASE CALCULO: 9.249,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 9.249,97 P
1/3 das Férias: 3.083,32 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 908,85 D
Desconto do imposto de Renda: 2.245,72 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 12.333,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 3.154,57 D
TOTAL LIQUIDO: 9.178,72 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\$ 9.178,72 (nove mil cento e setenta e oito reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Cristina Borges Diegues
ANA CRISTINA BORGES DIEGUES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 06/12/2024

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\$ 9.178,72 (nove mil cento e setenta e oito reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025

TABOAO DA SERRA

Ana Cristina Borges Diegues

ANA CRISTINA BORGES DIEGUES



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 4.104,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Quatro mil e cento e quatro reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Número Carteira Profissional 45153000000	Série 00337
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 05/04/2023 A 04/04/2024	De Gozo das Férias 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.715,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.715,40	P
1/3 das Férias:	1.238,47	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	512,35	D
Desconto do imposto de Renda:	336,57	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.953,87	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	848,92	D
TOTAL LIQUIDO:	4.104,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.104,95 (quatro mil e cento e quatro reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024

ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 4.104,95 (quatro mil e cento e quatro reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

Andreia R. de Macedo Dias

ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 5.620,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Cinco mil e seiscentos e vinte reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO

Número Carteira Profissional: 96877000000

Série: 00063

PERÍODOS

De Aquisição: 02/03/2023 A 01/03/2024

De Gozo das Férias: 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias

De Abono:

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00

Salário Base: 5.172,57

Média Horas: 0,00

Média Valores: 0,00

Outras Vantagens: 289,55

TOTAL BASE CALCULO: 5.462,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 5.462,12 P

1/3 das Férias: 1.820,70 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: 838,41 D

Desconto do imposto de Renda: 824,08 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 7.282,82 P

TOTAL DOS DESCONTOS: 1.662,49 D

TOTAL LIQUIDO: 5.620,33 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.620,33 (cinco mil seiscentos e vinte reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 06/12/2024

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\$ 5.620,33 (cinco mil seiscentos e vinte reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 5.055,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Cinco mil e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	1560	233

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
08/04/2023 A 07/04/2024	07/01/2025 A 05/02/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.845,34	P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.615,11	P
Média Horas:	841,68	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	570,66	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.845,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	723,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	681,72	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.460,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.404,99	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.055,46	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.055,46 (cinco mil cinqüenta e cinco reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 06/12/2024

EDILEUSA BARBOSA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 5.055,46(cinco mil cinqüenta e cinco reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

EDILEUSA BARBOSA DA SILVA



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 2.383,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e três 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ERIKA ALVES DA SILVA	Número Carteira Profissional 55993000000	Série 00342
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 06/02/2023 A 05/02/2024	De Gozo das Férias 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.947,26	P
Salário Base:	1.664,86	1/3 das Férias:	649,09	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:	1.947,26	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela, 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	212,49	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.596,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	212,49	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.383,86	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\$ 2.383,86 (dois mil trezentos e oitenta e três reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024
ERIKA ALVES DA SILVA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 2.383,86(dois mil trezentos e oitenta e três reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025 TABOAO DA SERRA ERIKA ALVES DA SILVA



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 3.954,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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 novecentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EVERALDO DE JESUS

Número Carteira Profissional

45035000000

Série

00224

PERÍODOS

De Aquisição

02/07/2023 A 01/07/2024

De Gozo das Férias

06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.011,12
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 535,24
TOTAL BASE CALCULO: 3.546,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.546,36 P
1/3 das Férias: 1.182,12 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: 480,80 D
Desconto do imposto de Renda: 292,96 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.728,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 773,76 D
TOTAL LIQUIDO: 3.954,72 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\$ 3.954,72 (três mil novecentos e cinquenta e quatro reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

EVERALDO DE JESUS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 06/12/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 3.954,72 (três mil novecentos e cinquenta e quatro reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025

TABOAO DA SERRA

EVERALDO DE JESUS



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 4.355,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Quatro mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA

Número Carteira Profissional
63.37500000

Série
00299

PERÍODOS

De Aquisição

17/05/2023 A 16/05/2024

De Gozo das Férias

06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.433,00
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 570,66
TOTAL BASE CALCULO: 4.003,66

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.003,66 P
1/3 das Férias: 1.334,55 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: 566,16 D
Desconto do imposto de Renda: 416,31 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 5.338,21 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 982,47 D
TOTAL LIQUIDO: 4.355,74 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\$ 4.355,74 (quatro mil trezentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024

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\$ 4.355,74 (quatro mil trezentos e cinquenta e cinco 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: 03/01/2025

TABOAO DA SERRA

FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 4.355,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Quatro mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	89001000000	00159

PERÍODOS

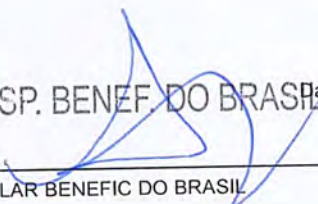
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/04/2023 A 31/03/2024	06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.003,66 P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.334,55 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	570,66	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.003,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	566,16 D
		Desconto do imposto de Renda:	416,31 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.338,21 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	982,47 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.355,74 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\$ 4.355,74 (quatro mil trezentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA

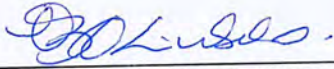
ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 06/12/2024

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\$ 4.355,74(quatro mil trezentos e cinquenta e cinco 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: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA


FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 3.557,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(Três mil e quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GISELE DE ALMEIDA DA LUZ

Número Carteira Profissional
35425000000

Série
00288

PERÍODOS

De Aquisição
01/04/2023 A 31/03/2024

De Gozo das Férias
06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.860,28
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 240,17
TOTAL BASE CALCULO: 3.100,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.100,45 P
1/3 das Férias: 1.033,48 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: 397,56 D
Desconto do imposto de Renda: 179,02 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.133,93 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 576,58 D
TOTAL LIQUIDO: 3.557,35 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.557,35 (três mil quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GISELE DE ALMEIDA DA LUZ

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 3.557,35 (três mil quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025
TABOAO DA SERRA

Gisele Almeida Luz
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 6.647,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JAMILLE MARQUES VARGES		Número Carteira Profissional 04945500000	Série 00404
PERÍODOS			
De Aquisição 16/10/2023 A 15/10/2024	De Gozo das Férias 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 6.348,90	Férias: 6.631,30 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 2.210,43 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 6.631,30	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 908,85 D	
		Desconto do imposto de Renda: 1.285,54 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 8.841,73 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 2.194,39 D	
		TOTAL LIQUIDO: 6.647,34 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.647,34 (seis mil seiscentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, JAMILLE MARQUES VARGES		ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
		Data: 06/12/2024	

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: 03/01/2025 TABOAO DA SERRA	JAMILLE MARQUES VARGES



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:36:35

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/01/2025 Valor R\$ 4.116,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 239, 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.

(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 FERNANDESem06/02/202516:36:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	4488549	6837
PERÍODOS		
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
18/10/2023 A 17/10/2024	06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.715,40 P
Salário Base: 3.433,00		1/3 das Férias: 1.238,47 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: 3.715,40		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, 		ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 06/12/2024
LUDMILA DE SOUSA SANTOS		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 4.116,75(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: 03/01/2025 TABOAO DA SERRA	LUDMILA DE SOUSA SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 03/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB: 6.053.131.B58.392.8B3



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1712676490



Nº Nota
245

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/JAN/2025 - 15:33:13

Competência
01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696

CEP: 13.560-240

Complemento LOC.. Q.. 002 L.. 029

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: INSENTO

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

CEP: 06.783-230

Complemento:

Bairro: JARDIM RECORD

País: BRASIL

Município: TABOAO DA SERRA

UF: SP

Telefone: (16) 3374-8438

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 20.000,00

Apoio Administrativo 10.000,00

Contabilidade e Fiscal 25.000,00

Auditoria e Controladoria 10.000,00

Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria.DURANTE O PERÍODO DE 01/12/2024ATÉ 31/12/2024. 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 dez/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 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 LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1712676490

Número da Nota:
245

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 31 de Dezembro 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: 01/12/2024 a 31/12/2024

Aividades realizadas no mes de Dezembro 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 mes
- Conciliação contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatório mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatório das receitas e despesas no mes
- 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

Carla Lima Sato

Diretoria Financeira

CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 03/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: 4.249.B52.839.EAC.CB1

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 2.772/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 02/01/2025 11:16:45
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 6B149CD3A77DE00E3B84
			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 Nº 22.600/2023			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA COM ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.			
MÊS REF.: 12/2024			
VALOR: R\$ 22.000,00			
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF			
DEP ITAÚ 341 AG 8846 C/C 99736-2			
Dedução / Outras Informações			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00			
Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute			
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	660,00		
Outras Informações			
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/02/2025.			
- 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 2.772/NFE	
		Emissão 02/01/2025 11:16:45	
		Código de verificação 6B149CD3A77DE00E3B84	
/ /	Identificação do Recebedor		

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 06/12/24Técnico: *David*

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3913, 3857.Ass. Responsável: XRosilene Vilela Barboza
COREN-SP 701640 - ENP

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3946, 107448, 3915, 116050, 107438, 107062,
106161, 107445, 115990, 106104, 107439, 107060.Ass. Responsável: XRoberta Regina dos Santos
COREN-SP 578341 - ENP

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

107449, 106162, 120157, 107447Ass. Responsável: XRosilene Vilela Barboza
COREN-SP 701640 - ENP

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

Ass. Responsável: _____

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

Ass. Responsável: _____

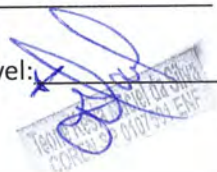
Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim ☐ Não

Observações:

115901, 4060, 08901, 108189, 4062, 3996, 3926, 115982,
3935, 3918, 115944, 4054.

Ass. Responsável: _____



Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? ☐ Sim ☐ Não

Observações:

Ass. Responsável: _____



RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 13/12/24

Técnico: C. S. S. S.

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3913, 3857

Ass. Responsável: x

Fabiana Souza
COREN-SP 11.111

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

107445, 107060, 106104, 115989, 115198, 3894, 106161,
107438, 107062, 113946, 3916, 116050, 3857,

Ass. Responsável: x

Alan Oliveira Nascimento
COREN-SP 762.259- ENF

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

107440, 106162, 120159, 115876, 3897

Ass. Responsável: x

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

Sem equipamentos

Ass. Responsável: _____

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [☒] Sim [] Não

Observações:

3860, 4021

Ass. Responsável:

Alex Sampaio Marcedo
COREN SP 1515332 - ENF

Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados? [☒] Sim [] Não

Observações:

3924, 16513, 3941, 132555, 3931, 3927,
106877, 4055, 106793, 107343.

Ass. Responsável:

Luciana Rodrigues O. Santos
COREN SP 980196 - TE

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

Ass. Responsável: _____

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 20/12/24Técnico: claudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim ☐ Não

Observações:

3913, 3857Ass. Responsável: xViviane Conceição P. Augusto
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 152.000.001

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim ☐ Não

Observações:

106104, 3882, 115990, 3872, 107448, 116050, 107439,
107062, 115889, 115344, 106161, 3889, 107438, 107445,
107060,Ass. Responsável: x

Diana

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim ☐ Não

Observações:

3946, 107000, 120159, 107447, 107440, 106162, 107449,Ass. Responsável: xLucas Alexandre Silva
COREN-SP 152.028-TE

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim ☐ Não

Observações:

CARDIOMAX 6em TAB.Ass. Responsável: x

Lucas

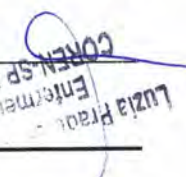
Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

4004, 3816, MONITOR NINDRAY S/ TAC.

Ass. Responsável:


Luzia Prado
Enfermeira
COREN-SP 339221

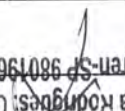
Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados? ☒ Sim [] Não

Observações:

3924, 3947, 4062, 115927, 3945, 3943, 3940,
132555, 3931, 3927, 4055, 107388, 106793, 3926

Ass. Responsável:


Luciana Rodrigues O. Santos
COREN-SP 980196

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [] Sim [] Não

Observações:

115901, 4060, 08901, 108189, 115948, 4062, 3996, 3926,
115982, 107300, 2135, 3918, 4067, 115944, 4054

Ass. Responsável:



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	X	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	X	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	equipamento na emergência
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia / bateria ruim
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	042017CM9629	✓	✓	

Data: 30/12/24

Engenharia Clínica:

S. Brumicys Liliq

Supervisão da Enfermagem:

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

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	x	x	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	x	x	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	x	equipamento na engenharia
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	x	x	equipamento na engenharia
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	x	na engenharia para análise
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	x	na engenharia para análise
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	x	x	na engenharia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	042017CM9629	✓	✓	

Data: 23 / 12 / 24

Engenharia Clínica: Beraminha Souza

Supervisão da Enfermagem: [Assinatura]
Enfermeira
COREN-SP 195629

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	X	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	X	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	sem cabo de ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrcardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	X	✓	sem cabos ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	Na engenharia up/converte
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	042017CM9629	✓	✓	

Data: 19/12 / 24Engenharia Clínica: Serapionça LilligSupervisão da Enfermagem: Joafra de Br

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	x	x	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	x	x	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	x	✓	sem cabo de ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	X	✓	sem cabo de ECG
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	da engenharia p/ manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	042017CM9629	✓	✓	

Data: 17/12/24Engenharia Clínica: Saramirya L. IlegizSupervisão da Enfermagem: Alchalel

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	x	x	na engenharia p/ manutenção
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	x	x	na engenharia p/ manutenção
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2681	X	X	na engenharia p/ manutenção
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	X	X	na engenharia p/ manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	X	X	equipamento quebrado
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor	042017CM9629	✓	✓	

Data: 24 / 12 / 24

Engenharia Clínica: Seramiunga Souza

Supervisão da Enfermagem: Rosilene Vilola Barboza
COREN-SP 701640 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011		OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689		OK
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195		X
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697		OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352		OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039		OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287		OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692		OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678		OK
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694		OK
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221		OK
	Aparelhode anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087		OK
	Aparelhode anestesia	Takaoka	678	1752		OK
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901		OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481		OK
	Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058		OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943		OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018		OK
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE		OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446		OK

Data: 05/12/2024

Engenheiro:

Enfermagem: x

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012		OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681		OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687		X
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621		OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730		OK
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400		OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350		OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048		OK
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674		OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014		OK
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817		OK

Data: 05/12/2024

Ficha Clínica:

Enfermeira:

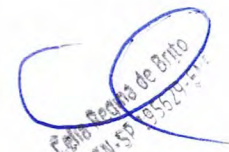
CÓDIGO DE BARRAS
COREN-SP 195629-1
Celia Regina de Brito

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

Data: 05/12/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: ☒ _____


 Carlos Roberto de Brito
 CRM-SP 19552-4-11



11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.br
rtdclinical.com.br

Unidade Mista - ANTENA

PMOC

PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

Lei Nº13.589 de 04/01/2018

Processo Administrativo: nº 22.600/2023

Dispensa de licitação S-467/2023

Emitido em: Jan/24

ÍNDICE

1. Identificação do Ambiente ou Conjunto de Ambientes	3
2. Identificação do Proprietário, Locatário ou Preposto	3
3. Identificação do Responsável Técnico	3
4. Plano de Manutenção e Controle.....	4
5. Situações de falha do equipamento e outras de emergência	6
6. Termos e Definições Básicas.....	7
7. Recomendações	8

ANEXOS

1. ART;
2. Relação de Equipamentos e Ambientes Climatizados;
3. Checklists;
4. Cronograma;
5. Análise Microbiológica do Ar;
6. Lei 13.589;
7. Portaria 3523;
8. Re 09;

1 - IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE OU CONJUNTO DE AMBIENTES**NOME (EDIFÍCIO):** Unidade Mista - Antena**Endereço:** Estr. Ten. José Maria da Cunha

Nº: 862	Bairro: Jardim Record	Complemento:	Cidade: Taboão da Serra
UF: SP	CEP: 06783-230	FAX:	Telefone: 3572-8707

2 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/ LOCATÁRIO OU PREPOSTO**NOME/RAZÃO SOCIAL:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**CNPJ:** 45.718.224/0001-48**ENDEREÇO:** Rua Dr. Orlando Thiago Santos.

Nº: 50	Bairro: Vila Williams	Complemento:	Cidade: Garça
UF: SP	CEP: 17402-064	FAX:	Telefone: (14)3532-5198

3 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**NOME/RAZÃO SOCIAL:** FELIPE ANDRADE TERRAZ**RNP:** 2619010519**ENDEREÇO:** Estrada São Judas, nº 190 - GR 14 BL A Apto 75, Pq. Esplanada

Nº: 190	Bairro: Pq. Esplanada	Complemento: GR14 BL A Apto 75	Cidade: Embu das Artes
UF: SP	CEP: 06817-190	FAX:	Telefone: (11) 95993-9519
Registro do Conselho de Classe: 5070589481			ART: 2620240017994

*ART – Anotação de Responsabilidade Técnica

4 – PLANO DE MANUTENÇÃO E CONTROLE

A RTD Clinical possui procedimentos descritos em documentos internos denominados “Controle de Manutenção”, conforme estabelecido em seu controle de documentos e dados.

As rotinas de manutenção preventiva e inspeção dos equipamentos são executadas de acordo com o procedimento RTD que segue um cronograma contendo periodicidade mensal, trimestral, semestral e anual, além de rondas de inspeção. Este procedimento indica detalhadamente cada atividade de manutenção, servindo de instrução para o colaborador que executará a atividade.

As manutenções preventivas são executadas de acordo com um checklist específico elaborado para cada tipo de equipamento. Os checklists detalham cada atividade a ser executada e sua periodicidade.

No caso de manutenções corretivas são desenvolvidas Instruções Normativas para diversas atividades. Estes procedimentos são disponibilizados aos colaboradores da RTD.

Verificações e Serviço		Períodos
GABINETE	1.1 Ruídos e vibrações anormais	M
	1.2 Existência e eliminação de focos de oxidação	M
	1.3 Fixação das tampas frontais e laterais (vedação)	B
	1.4 Isolamento térmico interno (trocar se danificado ou com bolor)	B
	1.5 Limpeza interna, inclusive ventiladores	M
	1.6 Limpeza externa	M

COMPRESSOR	2.1 Vazamentos de óleo e refrigerante	M
	2.2 Ruído e/ou temperatura anormal	M
	2.3 Amortecedores de vibração	M
	2.4 Verificação do nível de óleo (quando for o caso)	M
	2.5 Substituição do óleo (quando for o caso)	A

CIRCUITO REFRIGERANTE	3.1	Verificar vazamentos e vibrações	M
	3.2	Atuação da válvula de expansão	T
	3.3	Fixação e isolamento do bulbo da válvula de expansão	T
	3.4	Estanqueidade e estado de conservação dos registros	M
	3.5	Filtro secador, quanto à sua obstrução	T
	3.6	Medir pressão de alta e baixa	Q
	3.7	Verificar isolamento das tubulações	T

FILTROS DE AR (interno)	4.1	Limpar o elemento filtrante e substituir em caso de avarias.	M
	4.2	Substituição dos filtros descartáveis	M
	4.3	Eliminação de frestas	M
	4.4	Condições do suporte e fixação	M
	OBS	Não será admitido, em hipótese alguma, o aproveitamento de filtros avariados, mesmo em pequenas proporções.	

FILTROS DE AR (externo)	5.1	Limpeza do filtro do gabinete inversor do compressor	M
	5.2	Limpeza do filtro do gabinete inversor do ventilador	M

CONJUNTO VENTILADOR	6.1	Ruído anormal	M
	6.2	Condições dos rolamentos, eixos e mancais	SE
	6.3	Tensão e desgaste das correias	T
	6.4	Alinhamento, fixação e desgaste das polias	T
	6.5	Funcionamento e estado de conservação do motor	M
	6.6	Acoplamento do eixo	SE
	6.7	Limpeza interna e externa de ventilador do evaporador e rotor.	SE

EVAPORADOR E CONDENSADOR	7.1	Limpeza das serpentinas e bandejas com produto biodegradável o evaporador	A
	7.2	Verificação de aletas amassadas (pentear se necessário)	M
	7.3	Verificação do dreno na bandeja e correção imediata, se necessário.	M
	7.4	Eliminação de focos de corrosão com posterior pintura, nas molduras e bandejas	M
	7.5	Limpeza das serpentinas e bandejas do condensador	A
	7.6	Válvula de segurança do condensador a água	M

5 – SITUAÇÕES DE FALHA DO EQUIPAMENTO E OUTRAS DE EMERGÊNCIA

Descrição:

Em caso de falha de um equipamento de ar condicionado devemos tomar algumas providências de acordo com o equipamento e a área atendida.

- Em caso de parada total de um equipamento de ar condicionado, deve-se acionar o responsável pelas manutenções, para que as providências sejam tomadas a fim de que o ambiente seja ventilado. Nestes casos, as janelas devem ser abertas ou uso de ventiladores até que o problema seja solucionado.
- No caso de pane parcial do equipamento, ou seja, não funciona ar quente ou ar frio, porém a ventilação permanece funcionando, deve-se acionar a empresa responsável imediatamente para realizar as correções necessárias.
- Caso seja detectado vazamento de fluido refrigerante, deve-se ventilar imediatamente o ambiente. Caso esta ação não seja possível, deve-se transferir as pessoas para áreas ventiladas.
- Se houver a parada ou mal funcionamento de um equipamento, não é permitido que pessoas não habilitadas tentem consertar o equipamento. O correto é acionar a empresa responsável para efetuar as manutenções.
- Em caso de incêndio no prédio, procurar desligar imediatamente o sistema de ar condicionado central, a fim de que não se propague as chamas para outros andares. Seguir procedimentos de emergência adotados na instalação.

6 – TERMOS E DEFINIÇÕES BÁSICAS

Manutenção Preventiva: O objetivo deste tipo de manutenção é manter o sistema operando ou em condições de operar dentro das especificações do fabricante. Dentre essas atividades incluem-se ajustes e testes de rotina, limpeza geral, pintura, reconstituição de partes com características alteradas, substituição de peças ou componentes de um equipamento ou sistema, adaptação de componentes, entre outras atividades.

Manutenção Corretiva: Conjunto de ações com o objetivo de fazer retornar às condições específicas, um equipamento ou sistema após a ocorrência de defeito ou falha. São subdivididas em:

- Corretiva programada: Intervenção programada em equipamentos, não realizada anteriormente por motivo de falta de peças ou indisponibilidade do equipamento.
- Corretiva não programada: Intervenção não programada em equipamentos que estavam funcionando normalmente e vieram a apresentar alguma falha.

Manutenção Preditiva: Tipo de manutenção baseada no acompanhamento de desgastes de uma ou mais peças ou componentes dos equipamentos prioritários, através da análise de sintomas, parâmetros dos fabricantes, ou de estimativa feita por avaliação e estatísticas.

Operação: Intervenção para o ajuste de temperatura em função da solicitação do usuário.

Inspeção: Rotina pré-estabelecida para análise dos parâmetros, temperatura e umidade relativa sem solicitação do usuário.

Diário de Ocorrências: É um controle realizado para registrar todas as ocorrências verificadas na execução dos serviços, sendo identificados pelo número de patrimônio do equipamento. Serve para comunicação entre os colaboradores e como dados para análises de falhas.

Levantamento de Equipamentos: Cadastro geral de todos os Equipamentos existentes nas instalações que fazem parte do contrato. O levantamento identifica os locais onde estão instalados os equipamentos e as áreas atendidas por eles. Contém as principais informações técnicas dos equipamentos.

Supervisão geral de administração: Os serviços são supervisionados por técnicos habilitados.

7 – RECOMENDAÇÕES

Conforme a definição da Lei 13.589, Portaria 3523 e RE-09

Recomenda-se que a análise microbiológica do ar seja renovada a cada seis meses.

Conforme a definição da NBR 15.848

Recomenda-se que seja feita a avaliação anualmente de particulados dos dutos para definição de limpeza.

Conforme a definição da NBR 16.401

Recomenda-se que seja retirado todo o material (sendo objetos, produtos e afins) de dentro das casas de máquinas do ar condicionado.



MÊS:

Janeiro

VISTO CLIENTE:

Mário A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Registro do CREA empresarial: 1926943

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Manutenção	Unidade Mista Antena	3973	LG	split	R-22	12000BTU	2	2	32	1
Engenharia Clínica	Unidade Mista Antena	0081	LG	split	R-22	24000BTU	3	3	30	2
Conforto Médico	Unidade Mista Antena	3968	MIDEA	MIDEA	R-22	22000BTU		3	30	1,83
SESMT	Unidade Mista Antena	3969	LG	LG	R-22	18000BTU	4	2	48	1,5
Sala Nutricionista	Unidade Mista Antena	0107	CARRIER	Carrier	R-22	12000BTU	1	3	37	1
Estoque UAN	Unidade Mista Antena		Midea	Split	R-32	30000BTU	1	2	40	2,5
Almoxarifado/Farmacia - máq. 1	Unidade Mista Antena	3971	COMFEE	Comfee	R-22	22000BTU	3	2	35	1,83
Almoxarifado/Farmacia - máq. 2	Unidade Mista Antena	3972	LG	LG	R-22	24000BTU	3	2	35	2
Triagem	Unidade Mista Antena	3964	AGRATTO		R-22	12000BTU	3	2	35	1
Sala 2 - Diretoria	Unidade Mista Antena	0110	CARRIER	split	R-22	12000BTU	3	2	35	1
RH	Unidade Mista Antena	3965	LG	split	R-22	12000BTU	3	3	40	1
Sala 3 - Diretoria	Unidade Mista Antena	3966	ELGIN	split	R-22	12000BTU	2	4	44	1
Sala Reuniao - máquina 1	Unidade Mista Antena	3967	CONSUL	split	R-22	12000BTU	2	4	44	1
Sala Reuniao - máquina 2	Unidade Mista Antena	0007	YORK		R-22	12000BTU	2	4	44	1
Neonatal	Unidade Mista Antena	3925	HITACHI	k7	R-22	48000BTU	2	5	58	4
Recepção Maternidade	Unidade Mista Antena	0106	LG	k7	R-22	48000BTU	1	2	33	4
Medicação - máquina 1	Unidade Mista Antena	0083	CARRIER	split	R-22	12000BTU	2	4	40	1
Medicação - máquina 2	Unidade Mista Antena	3948	ELGIN	Pisoteto	R-22	48000BTU	2	4	40	4
Medicação - máquina 3	Unidade Mista Antena	3949	COMFEE	split	R-22	22000BTU	2	4	40	1,83
Consultorio 7	Unidade Mista Antena	3950	CONSUL	split	R-22	12000BTU	1	2	28	1
Consultorio 1	Unidade Mista Antena	3959	ELGIN	split	R-22	12000BTU	1	2	28	1
Raio x - máquina 1	Unidade Mista Antena	3960	ELGIN	Pisoteto	R-22	36000BTU	2	2	38	3
Raio x - máquina 2	Unidade Mista Antena	0046	MIDEA	split	R-22	18000BTU	2	3	38	1,5
TI	Unidade Mista Antena	0048	HITACHI	Pisoteto	R-22	48000BTU	1	2	22	4
Triagem	Unidade Mista Antena	0016	ELGIN	split	R-22	12000BTU	1	2	22	1
Sala 1 - Diretoria	Unidade Mista Antena	0109	CARRIER	split	R-22	12000BTU	2	2	32	1
Consultorio 6	Unidade Mista Antena	3951	CONSUL	split	R-22	12000BTU	1	2	22	1
Consultorio 5	Unidade Mista Antena	0017	ELGIN	split	R-22	12000BTU	1	2	22	1
Consultorio 4	Unidade Mista Antena	3953	ELGIN	split	R-22	12000BTU	1	2	28	1
Consultorio 3	Unidade Mista Antena	3955	ELGIN	Split	R-22	12000BTU	1	2	22	1
Consultorio 2	Unidade Mista Antena	3956	ELGIN	Split	R-22	12000BTU	1	2	22	1
Gesso	Unidade Mista Antena	3958	ELGIN	Split	R-22	12000BTU	2	2	26	1



Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

MÊS:

Janeiro

VISTO CLIENTE:

E-mail: comercial@rtdclincial.com.br

Márcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Registro do CREA empresarial: 1926943

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Emergencia - máquina 1	Unidade Mista Antena	0105	HITACHI	k7	R-22	48000BTU	4	6	83	4
Emergencia - máquina 2	Unidade Mista Antena	0104	HITACHI	k7	R-22	48000BTU	4	6	83	4
Emergencia - máquina 3	Unidade Mista Antena	3911	COMFEE	Split	R-22	22000BTU	4	6	83	1,83
Leito 107 a 111	Unidade Mista Antena	0044	HITACHI	k7	R-22	48000BTU	4	4	64	4
Emergencia	Unidade Mista Antena	0039	HITACHI	k7	R-22	48000BTU	4	6	52	4
Leito 101 a 106	Unidade Mista Antena	3922	HITACHI	k7	R-22	48000BTU	4	4	64	4
Sala semi intensiva - máquina 1	Unidade Mista Antena	0099	LG	k7	R-22	48000BTU	4	5	52	4
Sala semi intensiva - máquina 2	Unidade Mista Antena	0101	CARRIER	split	R-22	12000BTU	4	5	52	1
Sala semi intensiva - máquina 3	Unidade Mista Antena	0111	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	4	5	52	1
Sala 425 a 426 Leito	Unidade Mista Antena	3900	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	4	4	64	1
Sala 427	Unidade Mista Antena	3901	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	2	2	64	1
Sala Anestesia e Neonatologista	Unidade Mista Antena	3902	PHILCO	Split	R-22	12000BTU	2	4	43	1
Sala conforto Obstetico	Unidade Mista Antena	3903	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	2	4	43	1
Sala conforto	Unidade Mista Antena	3904	MIDEA	Split	R-22	12000BTU		3	33	1
Pre parto 2	Unidade Mista Antena	0108	CARRIER	Split	R-22	12000BTU	2	2	48	1
Pre parto 01	Unidade Mista Antena	3905	ELGIN	Split	R-22	12000BTU	2	2	48	1
Leito Obstetra	Unidade Mista Antena	0115	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	2	3	44	1
Consultorio Pre Parto	Unidade Mista Antena	0115	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	1	2	28	1
Leito Psiquiatra	Unidade Mista Antena	3910	MIDEA	Split	R-22	12000BTU	4	4	52	1,83
Leito 407 a 412	Unidade Mista Antena	3856	Conftee	Split	R-22	22000BTU	4	4	52	3
Leito 413 a 418	Unidade Mista Antena	0087	Hitache	k7	R-22	36000BTU	4	4	52	3
Leito 419 a 424	Unidade Mista Antena	0103	Hitache	k7	R-22	36000BTU	4	4	52	3
Sala semi intensiva - máquina 4	Unidade Mista Antena	0102	Hitache	k7	R-22	36000BTU	4	4	52	3
Sala semi intensiva - máquina 5	Unidade Mista Antena	0100	LG	k7	R-22	48000BTU	3	10	88	4
Sala Parto 2	Unidade Mista Antena	0097	LG	k7	R-22	48000BTU	3	10	88	4
Sala de parto - máquina 1	Unidade Mista Antena	0120	Elgin	Split	R-22	18000BTU	3	4	55	1,5
Sala de parto - máquina 2	Unidade Mista Antena	4057	Elgin	Split	R-22	12000BTU	5	5	80	1
Centro Obstetico - máquina 1	Unidade Mista Antena		LG	Piso Teto	R-22	60000BTU	5	5	80	5
Centro Obstetico - máquina 2	Unidade Mista Antena	0119	LG	RPA	R-22	48000BTU	3	4	66	4
Centro Obstetico - máquina 3	Unidade Mista Antena	0117	LG	RPA	R-22	48000BTU	5	4	66	4
Corredor de espera	Unidade Mista Antena	0118	LG	RPA	R-22	48000BTU	5	4	66	4
	Unidade Mista Antena		LG	Piso Teto	R-410	60000BTU	5	30	100	5

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1

OBS: Recebemos 26 Relatórios de preventiva em
Fev/24.

Márcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161



MÊS:

Fevereiro

VISTO CLIENTE

Márcio A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

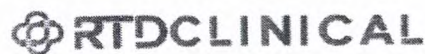
Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788 *	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786 *	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783 *	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782 *	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785 *	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	- 3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2



MÊS: Março

VISTO CLIENTE:

Márcio A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP 5061894161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Corredor de Espera	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Eng. Clínica	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	100	5
	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	40	2
	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1

Obs: Faltou 1 Máquina C.O. máquina 1

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Conftee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1



MÊS:

Abril

VISTO CLIENTE

Márcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CRM 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclincial.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	26	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	1	30	3
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	25	4
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	4	64	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	48	1
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	4	60	4
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	45	1
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	55	1,5
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	22	1
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	35	1,83
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	100	5
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	40	2
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2		



MÊS:

Maio

VISTO CLIENTE:

Marcio A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclincial.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1

OBS: Enviar a análise da qualidade do ar de Fevereiro/24 (Semestral)

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 Registro CREA responsável técnico: 5071193930
Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Conftee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2

MÊS: *Julho*

VISTO CLIENTE:

Márcio A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1

MÊS: *Julho*

VISTO CLIENTE:

Márcia A. Oliveira Sobrinho
Eng. de Segurança do Trabalho
CR124 SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2



MÊS: Agosto

VISTO CLIENTE: Márcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1



MÊS: Agosto

VISTO CLIENTE: Marcio A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CPF: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclincial.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O. sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2



MÊS: Setembro

VISTO CLIENTE

MARCIA A. A. OLIVEIRA SOBRINHO
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1



MÊS:

Setembro

VISTO CLIENTE

A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
C.R.A. 120.5161891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclinica.com.br

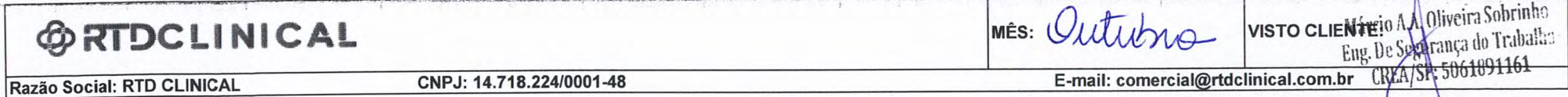
Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2



Outubro

VISTO CLIENTE

Márcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br CREA/SP: 5061891161

IENTE! A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
a.br CREA/SF: 5061891161

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

[illegible]



MÊS:

Outubro

VISTO CLIENTE:

Márcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. de Segurança do Trabalho
C.R.E.A./SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071493930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0007 EQUIPAMENTO RETIDO DO DIA 05-7-2024

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 2

Legenda:

*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

[illegible]

Gabinete/ Limpeza e conservação

Gabinete/ Limpeza e conservação															
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B		B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A						
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T		T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S	

Circuito Frigorifico

Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

MÊS: *Novembro*VISTO CLIENTE: *Márcio A.A. Oliveira Sobrinho*
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1

MÊS: *Novembro*

VISTO CLIENTE

Marcio A.A. Oliveira Sobrinho
Eng. De Segurança do Trabalho
CREA/SP: 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultório 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C. O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C. O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2



MÊS:

Dezembro

VISTO

ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
CLIENTE: UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Conftee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1



MÊS:

Dezembro

VISTO CLIENTE:

ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
UNIDADE MISTA DE SAÚDE

Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

E-mail: comercial@rtddiassociacaohospitalarbeneficente.org.br

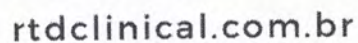
Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultório 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçário	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C.O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O. Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesária	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2

[illegible]



11 4786.5471



comercial@rtdclinical.com.br



rtdclinical.com.br

Anotações Checklist

Mês: _____

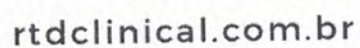
[illegible]



Mês: _____

[illegible]

[illegible]



Mês: _____

[illegible]

[illegible]



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0015

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ASSISTENCIA SOCIAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01			05/3/04	28/5	17/6	18-7	8-8	21-9	24-10	01-11	04-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071493930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 5/2 18/3 22/4 08/5 17/6 18-7 15-8 27-9 24-10 01-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 5671196930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	28/2	12/3	15/4	16/5	24/6	17-7	22-8	2-9	24/10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5014193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	15/4	03/6	14/6	19/7	14/8	27/9	23/10	01/11	05/12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado da tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução 30/01

06/3 15/4 03/6 14/6 11/7 16-8 12-9 23-10 26-11 05-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 8071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar eslanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	05/4	15/5	11/6	18-7	14-8	27-9	24-10	26-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	08/4	28/5	11/6	18.7	02-8	11-9	23-10	26-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	27/2	06/3	04/04	4/5	31/6	13-7	24-7	27-9	25-10	01-11	04-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 507.119393-0			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Sironi
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193980

Nome do Cliente:

30/01 22/2 20/3 16/4 27/5 14/6 11/7 14/8 23/8 23/10 01/11 04/12

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			31/1	21/2	31/3	02/04	09/5	11/6	04-7	16-8	24-9	21-10	01-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni			Engenheiro Mecânico			Nome do Cliente:					
						CREA 5071193930								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	25/4	03/6	14/6	16-7	15-8	23-9	23-10	01-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5671193930			Nome do Cliente:					



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0099

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	11/4	03/6	14/6	16-7	15-8	23-9	23-10	01-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5074193930			Nome do Cliente:					
Carlos														

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 05/3 25/4 03/6 14/6 16.7 15/08 23-9 23-10 01-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlo

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071/193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	11/4	03/6	14/6	16.7	15/08	23.9	21-10	01.11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								
Carlos			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930											

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 5/2 6/3 11/4 27/5 14/6 11-7 14-8 23-9 23-10 01-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 5/2 20/3 16/4 21/5 14/6 11-7 14-08 23-9 23-10 21-11 04-12

Ass. Responsável por mês

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 05/3 15/4 03/6 13/6 12.7 16-8 12-9 23-10 26-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carles

Nome do Engenheiro:

Brando Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 21/2 12/3 15/4 03/6 13/6 12-7 16-08 12-9 23/10 26-11 04-12

Ass. Responsável por mês

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlo

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	15/2	12/3	02/04	08/5	11/6	16-7	25-07	12-9	23/10	01-11	04-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930			Nome do Cliente:					



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora							A						
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01		05/3	04/4	28/5	13/6	16-7	23-07	24-9	24/10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 45071193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 1 - ELAINE

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 01/02 06/03 08/04 03/05 12/06 12-07 21-08 24-09 24-10 26-11 06-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 5571193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 2 - RECEPCIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 1/2 14/3 02/4 15/5 11/6 12-07 05-8 9-9 24-10 01-10 05-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 50711/93930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	11/4	03/6	14/6	02-7	15-8	23-9	24-10	01-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:		Carlos	Nome do Engenheiro:		Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071/193930		Nome do Cliente:							



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01		06/3	04/04	16/5	19/6	12-7	01-8	24-9	24-10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Gabinete/ Limpeza e conservação															
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A						
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
Ventilador/ Motor															
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S			
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T			
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S			
Circuito Frigorífico															
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T			
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T			
Compressor															
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
16	Substituição do óleo quando for necessário								A						
Ambiente condicionado															
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
Data de Execução			30/01			06/3	15/4	16/5	13/6	12-7	15-8	24-9	24-10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês															
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)															
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:									

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	06/3	15/4	16/5	13/6	12-7	15-8	21-9	24-10	26-11	05-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni			Engenheiro Mecânico			CBEA: 5071193930			Nome do Cliente:		



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01			15/4	16/5	13/6	18.7	15-8	24-9	24-10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 30711/193930			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01		06/3	15/4	16/5	13/6	12-7	15-8	24-9	24-10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni			Engenheiro Mecânico			Nome do Cliente:					
						CREA: 3071195930								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

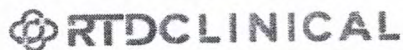
Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01			05/3	01/04	28/5	13/6	16-7	04-8	24-9	24-10	26-11
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	6/2	12/3	10/4	28/5	18/6	15/7	15-8	24-9	24-10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 3071193930			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	21/2	06/3	15/4	16/5	13/6	16/7	15/8	24/9	24/10	26/11	05/12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

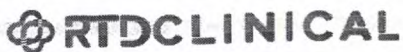
Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	15/2	04/3	02/4	09/5	11/6	16-7	23-7	12-8	23-10	01-11	09-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071183930			Nome do Cliente:					



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2990

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Equipamento instalado mês Junho / 2024 (novo)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução									11-7	31-7	9-8	23-10	21-11	04-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bímetra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								

Equipamento instalado mês Junho/2024 (novo)



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA 507/193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	26/2	14/3	10/4	28/5	18/6	12/7	22/8	21/9	24/10	26/11	05/12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 15071193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5611193930

Nome do Cliente:

30/01 05/3 10/04 28/5 18/6 12-7 15-8 24-9 24-10 26-11 05-12



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/02	05/03	05/04	05/05	05/06	12/07	15/08	24/09	24/10	26/11	05/12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/						A						
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T		T				T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T		T				T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T		T				T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	15/4	15/5	15/6	11/7	23-9	12-9	23-10	26-11	05-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	23/4	03/6	14/6	16.7	15-8	27-9	23-10	05-11	16-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 507193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Gabinete/ Limpeza e conservação															
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B		
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A						
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
Ventilador/ Motor															
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S			
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T			
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S			
Circuito Frigorífico															
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T			
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T			
Compressor															
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A						
Ambiente condicionado															
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
Data de Execução			30/01			05/3	25/4	03/6	17/6	16.7	14-8	27-9	23-10	05-11	16-12
Ass. Responsável por mês															
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)															
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5074192930			Nome do Cliente:						

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	09/04	15/5	11-06	18-7	15-8	27-9	23-10	26-11	09-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/6		06/3	11-4	16/5	17/6	18-7	22-8	27-9	24-10	26-11	16-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/						A						
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	20/2	05/3	15/4	28/5	13/6	18-7	22-8	27-9	23-10	26-11	05-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni			Nome do Cliente:								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01		05/3	10/4	28/5	17/6	18-7	08-8	27-9	23/10	26-11	16-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

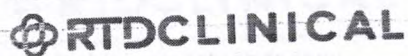
Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/04	21/2	05/3	10/04	03/6	14/6	05-7	22-8	27-9	23-10	26-11	16-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 50.1193930			Nome do Cliente:					



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	A					
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução									12-7	05-8	9-9	23-10	26-11	04-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:						Nome do Cliente:					

EQUIPAMENTO INSTALADO MÔDULO 34140

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.

*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B	B	B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 06/3 02/04 15/5

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5971193930

Nome do Cliente:

Revisado equipamento mês 06

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 3 - MAGDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do drero, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rdamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q			Q		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5074496930

Nome do Cliente:

30/01 7/2 18/3 20/4 15/5 11/6 12-7 21-8 9-9 24-10 26-11 05-12



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 #12 04/03 08/04 15/05 11/06 12/07 05-08 12-09 24-10 26-11 06-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.

*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	06/02	02/03	28/03	11/04	07/05	24/05	19/06	14/07	11/08	08/09	05/10
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 / 27/03 02/04 15/05 11/06 16-07 31-07 09-08 24-10 26-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Siltoni
Engenheiro Mecânico
CREA 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do drero, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rdamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 06/3 02/04 15/5 11/6 12-7 01-8 9-9 23-10 01-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carley

Nome do Engenheiro:

Bruno Silveira
Engenheiro Mecânico
CREA 5077193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 7/2 04/3 02/4 15/5 11/6 12-7 01-8 9-9 23-10 01-11 04-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carley

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 50271-1/3930

Nome do Cliente:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	12/02	04/03	02/04	08/05	11/06	18/07	27/07	09/08	23/09	01/10	05/12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 7

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 / 06/3 11/04 16/5 13/6 18-7 21-8 24-9 24-10 26-11 16-12

Ass. Responsável por mês

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 06/3 15/04 16/5 17/6 18-7 22-8 2-9 24-10 26-11 16-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Siltoni
Engenheiro Mecânico
CREA 507193930

Nome do Cliente:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	15/2	12/3	02/04	08/5	11/6	16/7	25-7	12-9	23-10	01-11	01-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAO X - MÁQ. 1 - RAO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 05/3 04/4 15/5 11/6 18.7 24.7 27.9 21-10 26-11 09-12

Ass. Responsável por mês

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5074499530

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do drero, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rdamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar eslanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução 30/01

05/3 15/4 14/5 14-6 18-7 22-8 27-9 24-10 26-11 16-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/01 05/3 09/4 03/5 05/6 12/7 04-8 27-9 24-10 26-11 01-12

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 50711/198930

Nome do Cliente:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/							A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/				S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/							A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	05/3	09/04	03/5	05/6	16/7	15-8	27-9	23-10	26-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	8/2	06/3	35/4	24/5	19/6	16.7	14-8	23-9	23-10	21-11	04-12
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:								
Carloz			Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREM 50741/33930											



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar eslanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
Compressor														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					
Ambiente condicionado														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			30/01	06/3	02/4	08/5	11/6	16/7	25-7	12-9	23-10	21-11	04-12	
Ass. Responsável por mês														
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico: Carlos			Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5074493930			Nome do Cliente:								

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4791

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.

*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 03/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: B.F7C.443.26C.AC3.095

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 2.773/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 02/01/2025 11:19:52
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 4CB4D94ECD5EB3623813
			Página 1 / 1
PRESTADOR			
	CNPJ	: 14.718.224/0001-48	IE: 675.109.751.110
	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	
	E-mail	: comercial@rtdclinical.com.br	
		IM: 34574	
		Telefone: (11)2712-0178	
Dados da Nota			
	TOMADOR		
	CNPJ	: 45.349.461/0017-70	IE:
	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 Nº 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.: 12/2024			
VALOR: R\$ 32.404,00			
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF			
DEP ITAÚ 341 AG 8846 C/C 99736-2			
Dedução / Outras Informações			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.404,00			
Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute			
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	972,12		
Outras Informações			
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/02/2025.			
- 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 2.773/NFE	
		Emissão 02/01/2025 11:19:52	
		Código de verificação 4CB4D94ECD5EB3623813	
/ /	Identificação do Recebedor		

REV.05/2024



ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS:

014

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

07/11/24

HORA

13 30

SETOR DO SOLICITANTE

Odeta

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

X

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Viviane Conceição Pequeno
Técnica de Enfermagem
COREN 180057RELATO DA OCORRÊNCIA
OU DESCRIÇÃO DO
SERVIÇO A SER REALIZADO

Equipamento dando erro na leitura.

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	E/2 Docardiografo	CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	DIXTAL	CORRETIVA EXTERNA	
MODELO:	EP 12	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO	132902393	CALIBRAÇÃO TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:			

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
		Equipamento Testado e limpo as placas.

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Viviane 27/12/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

Viviane 27/12/24

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024



ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS:

015

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

26-12-24

HORA

10 15

SETOR DO SOLICITANTE

Semi-Intensiva

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Roberta Fatima dos Santos
Coren-SP 576.341-Enf.

Roberta

RELATO DA OCORRÊNCIA
OU DESCRIÇÃO DO
SERVIÇO A SER REALIZADO

sem braçadeira

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
26-12-24	Diogo	DEIXADO 2 BRAÇADEIRAS p/ PNI

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Roberta Fatima dos Santos
Coren-SP 576.341-Enf.

26/12/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

[Assinatura]

26-12-24

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024



ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS:

016

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

26/12/24

HORA

11 10

SETOR DO SOLICITANTE

Serm

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Roberta Fatima dos Santos
Coren-SP 576.341-Ent.RELATO DA OCORRÊNCIA
OU DESCRIÇÃO DO
SERVIÇO A SER REALIZADOmonitor do leito 503 com
mal funcionamento da placa

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

27-12-24

HORA DA EXECUÇÃO

12 20

COLABORADOR

Diogo

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
27-12-24	Diogo	Foi feito reparo na placa e recolocado parafusos da carcaça (EQP sofreu queda)

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Jailton Silva Oliveira
Enfermeiro
COREN-SP 000.551.577

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

27-12-24

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM)
EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024



ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS:

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Roberta
Roberta Fatima dos Santos
Coron-SP 576.341-Enf.

RELATO DA OCORRÊNCIA
OU DESCRIÇÃO DO
SERVIÇO A SER REALIZADO

reposição de mangueiras para o
sites leitos que estão sem o
os que estão não funcionando

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:		CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	MODELO:	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO		PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
26-12-24	Diogo	3 BRACADEIRAS P/ PNI

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Roberta
Roberta Fatima dos Santos
Coron-SP 576.341-Enf.

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

[Assinatura]
26-12-24

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM)
EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024



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: Enfermagem, 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: Magda M. de Mota

Nome legível: _____

Depto: Enfermagem

Data: 29 / 02 / 2024

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AMB - 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



PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Enfermagem / Quarta Esp., 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: Magda M. Mota

Nome legível: _____

Depto: Quarta da Enf.

Data: 28 / 03 / 2024

Obs: 12 OS. abertos
no mês de março.

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
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



PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: UMTS I, 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:

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Recebido Relação de OS de
absol

Assinatura: _____

Nome legível: Magda M. da Mota

Depto: _____

Data: 29 / 04 / 2024

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

PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Enfermagem, 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: Magda M. Mota
Nome legível: Magda M. de Mota
Depto: Gerente de enf.
Data: 29 / 05 / 2024

Recebido: Ordem de serviço
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN 520638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
29 / 05 / 24

PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: UMTS / Gerente de Enf., 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.

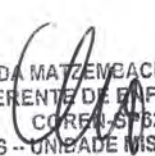
Recebido por:

Assinatura: Magda M. Mota

Nome legível: Magda M. Mota

Depto: _____

Data: 27/06 / 24


MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

27/06



PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: UMTS / enfermaria de enfer., 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: Magda m. nota

Nome legível: Magda Matzembacher da Mota

Depto: Enfermaria

Data: 30 / 07 / 2024

Referente a OS. do
mês de julho.

AMB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
COREN 3920638
GERENTE DE ENFERMAGEM
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

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

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 Afecções / 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: Magda M. de Mota
Nome legível: Magda Matzembacher de Mota
Depto: _____
Data: 30/08/2024

*Unidade das OS abertas
no mês de agosto.*

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN 1250638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

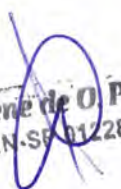


PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Umts / AHBB, 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:


Luciene de O. P. Lima
COREN-SP 01/2867 ENF.

Assinatura: _____

Nome legível: Luciene de Oliveira P. Lima

Depto: CAH

Data: 30 / 09 / 2024

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



PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Quarta de Espingon/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: Magda m. nota

Nome legível: Magda m. nota

Depto: _____

Data: 04 / 11 / 2024

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
CRM-SP 620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
ANBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Confirmação de OS mensais.

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: 04767.260 | D: 55 11 2712-0178 | Website: www.rtdclinical.com.br | comercial@rtdclinical.com.br

PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Quarenta UMS /, 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: Magda m. nota
Nome legível: Magda m. nota
Depto: Enfermagem
Data: 29 / 11 / 2025

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Confirmação de OS. resan
Permissão de alto de OS
em manutenção qst. presente
- aguardo. retorno.



PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Enfermagem, 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: Magda m. nota
Nome legível: Magda M. nota
Depto: Enfermagem
Data: 24 / 12 / 24

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 20638
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Conferência de O.S. do mês

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

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEEE0099

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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

Data realizada

Data de Execução: 15/01/2024

Ass. Cliente por mês

22/02 13/03 15/04 13/05 25/06 26/07 27/08 30/09 08/10 20/11 23/12

Técnico:

Shamirza Dilling

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0010

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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

Ass. Cliente por mês

22/02 13/03 15/04 13/05 25/06 26/07 27/08 30/09 28/10 20/11 19/12

Técnico: Shamirza Liliq

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEK0011

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcasa em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação do Knob	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Auto teste	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de vazamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificar fluxo alto e baixo	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Baixa pressão rede AR e O2	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema sem rede elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	30/09	28/10	20/11	19/12
Ass. Cliente por mês												

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024					
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)															
SN: 141310195														CREA responsável técnico: 5071193930															
Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/ Dixtal/ DX2023																													
Local: UMTS - EMERGENCIA																													
Item														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.															
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: 15/01/2024																													
Ass. Técnico por mês																													
Técnico: <i>S. Inamuraya L. L. L. G.</i>														Observações: <i>Cabo ECG, Cabo Monitor</i>															

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024							
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	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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										
Limpeza do Equipamento		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										
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										
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										
Todos os comandos verificados		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										
Teste de temperatura		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										
Calibração e Segurança elétrica																						Data realizada									
Data de Execução: 15/01/2024																															
Ass. Técnico por mês																															
Técnico: Shamouza L.ellig		Engenheiro:										Observações:																			

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)											
SN: AQ-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																									
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?																									
Limpeza do Equipamento																									
Carcaça em perfeito estado																									
Verificação das teclas de comando																									
Funcionamento																									
O aparelho está ligado?																									
Todos os comandos verificados																									
Parâmetros de leitura																									
Teste de temperatura																									
Teste de pressão																									
Calibração e Segurança elétrica																									
Data de Execução: 15/01/2024																									
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: Shamirys L. Lelis																									
Engenheiro:														Observações:											

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)										CREA responsável técnico: 5071193930	
SN: AQ-38194643																									
Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray/ MEC1000																									
Local: UMTS - EMERGENCIA																									
Item														JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	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	26/06	27/08	30/09	28/10	20/11	19/12
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: Shammye Lilling														Engenheiro:										Observações:	



ANO: 2024

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

[illegible]

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Funcionante												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	C	NC	C	NC	C

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

Data de Execução: 15/01/2024

Ass. Técnico por mês

Técnico:

Engenheiro:

Observações:

Shamirya Lillig

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)												CREA responsável técnico: 5071193930	
SN: 132902352																									
Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo/ Dìxital/ EP12																									
Local: UMTS - EMERGENCIA																									
Item												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.													
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 15/04 13/05 25/06 26/07 27/08 30/09 28/10 20/11 19/12													
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: <i>Shamirza L. L. G.</i>												Engenheiro:												Observações:	

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra																									
SN: 052018CM11039														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)											
Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardiovisor/ Instramed/ Cardiomaxx														CREA responsável técnico: 5071193930											
Local: UMTS - EMERGENCIA														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.											
Item		JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ												
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Limpeza do Equipamento		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Carcaça em perfeito estado		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Verificação das teclas de comando		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Todos os comandos verificados		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Parâmetros de leitura		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Teste de temperatura		NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC												
Teste de pressão		NC	NC	NC	NC	NC	NC	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 30/09 28/10 20/11 19/12											
Ass. Técnico por mês																									
Técnico: Shamiruz Lilling														Engenheiro:											
														Observações:											

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024	
Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)													
OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.													
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08	30/09	28/10	20/11	20/12	
Ass. Cliente por mês													
Técnico: <i>Shamirssa L. B. O.</i>	Engenheiro:												
Supervisor Técnico:													



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

ANO: 2024

SN: 2692

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Takaoka / 17200

CREA responsável técnico: 5071193930

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

[illegible]

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024					
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)																	
SN: 21-F-0623												CREA responsável técnico: 5071193930																	
Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/Oldef /A-45												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.																	
Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO																													
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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 ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC																	
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC																	
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC																	
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC																	
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC																	
Calibração e Segurança elétrica																													
Data realizada																													
Data de Execução: 15/01/2024																													
Ass. Técnico por mês																													
Técnico: Shammya L. L. L. G.															Observações:														

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194694

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray /MEC1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carcaça em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	20/12	
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Saramago Luiz*

Engenheiro:

Observações:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: VL10000221

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/AlfaMed /Vita I 100

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está 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

Ass. Técnico por mês

22/02 13/03 15/04 13/05 25/06 26/07 27/08 30/09 28/10 20/11 20/12

Técnico:

Saramyza Liliy

Engenheiro:

Observações:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 1752

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia / Takaoka / 678

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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 ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												

Data realizada

Data de Execução: 15/01/2024

Ass. Cliente por mês

22/02

13/03

15/04

13/05

25/06

26/07

27/08

30/09

28/10

20/11

20/12

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Shamirya Lilly



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

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

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	NC	C	C	C	C	C

	Data realizada											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Samirza L. L. L.* Engenheiro: Observações:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

SN: BY-38146481

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro /Mindray NS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

QBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMITS - CENTRO OBSERVATORIO						
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Inspecção visual						
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	/	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	C	/	NC	NC	NC	NC
Carga em perfeito estado	C	/	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	C	/	NC	NC	NC	NC
Funcionamento						
O aparelho está ligando?	C	/	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	C	/	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	C	/	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	C	/	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	C	/	NC	NC	NC	NC

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

Data de Execução: 15/01/2024

Ass. Técnico por mês

Técnico:

Engenheiro:

Observações:

Sammy's Lullaby

2012



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CAC0002058

Equipamento / Fabricante / Modelo: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

ANO: 2024

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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaça em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

Data realizada

Data de Execução: 15/01/2024

Ass. Técnico por mês

Técnico:

Shamirya L. L. G.

Engenheiro:

Observações:

22/02 13/03 15/04 13/05 25/06 26/07 27/08 30/09 28/10 20/11 20/12

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-6943

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	C	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC

Data realizada

Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 15/01/2024		22/02	13/03	15/04	13/05	25/06	26/07	27/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: Shamirys L.ellig

Engenheiro:

Observações:

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024					
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)															
SN: 072017CM10018														CREA responsável técnico: 5071193930															
Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor /Instramed /Cardiomax														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.															
Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO																													
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	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 24/08 30/09 28/10 20/11 20/12															
Ass. Técnico por mês																													
Técnico: <i>Edsonirys Liliay</i>														Engenheiro: Observações:															



ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

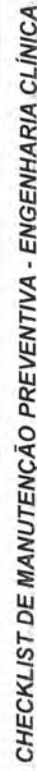
Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido /Fanem

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

CREA responsable técnico: 5071193930

[illegible]



ANO: 2024

Legenda: C (CONFORME) : NC (NÃO CONFORME)

CREA responsável técnico: 5071193930

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

[illegible]

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEK0013

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	MAI	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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

Ass. Cliente por mês

22/02 13/03 16/04 19/05 26/06 26/07 29/08 30/09 28/10 20/11 20/12

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

040 ECG (LEITO 501, 502, 503) VENT (505)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE-0095

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaça em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Auto teste	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												

Data realizada

Data de Execução: 16/01/2024

Ass. Cliente por mês

22/02	13/03	10/04	15/05	26/06	26/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Técnico:

Shamirya Liliq

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: ASEK0012

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação do Knob	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Auto teste	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de vazamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema de Alame												
Verificar pressão alta e baixa	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificar fluxo alto e baixo	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Baixa pressão rede AR e O2	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema sem rede elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 16/01/2024		21/02	14/03	16/04	14/05	26/06	26/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Shamiruse Lilling

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEE0101

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Dräger/ Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OCT	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
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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Data realizada

Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 16/01/2024	21/02	14/03	16/04	14/05	26/06	26/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12	
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Shamirya L. D. S.*

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0011

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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
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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												

Data realizada

Data de Execução: 16/01/2024

Ass. Cliente por mês

21/02 13/03 16/04 14/05 26/06 26/07 29/08 30/09 28/10 20/11 20/12

Técnico:

Sharmirya L. L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE0100

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcasa em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Auto teste	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												

Data realizada

Data de Execução: 16/01/2024

Ass. Cliente por mês

21/02 14/03 16/04 14/05 26/06 25/07 29/08 30/09 28/10 20/11 20/12

Técnico:

Shamaya 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: ASDM0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar/ Dräger/ Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcça em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação do Knob	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Auto teste	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de vazamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificar fluxo alto e baixo	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Baixa pressão rede AR e O2	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema sem rede elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 16/01/2024		21/02	14/03	16/04	14/05	26/06	26/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Shamirys L. L. L. L.



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 2689

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Takaoka / 17200

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

ANO: 2024

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
Carcça 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: 16/01/2024		21/02	14/03	10/04	14/05	26/06	29/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: <i>Shameyza L. D. G.</i>	Engenheiro:	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	-------------	---------------------

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 2687

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico/ Olidef / 17200

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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: 16/01/2024		21/02	14/03	10/04	14/05	26/06	29/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: Sonamirya Lima

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194615

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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
Carcça 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: 16/01/2024		21/02	14/03	10/04	14/05	26/06	29/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Shomiyuzza L. Lima*

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194634

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carga em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Samirza Lilling*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194726

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspecção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carcaça em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Shammyza Leal

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194698

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC-1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	C	NC	C	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	C	NC	C	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	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Supervisor Técnico:

Engenheiro:

Shammya P. D. G.

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194630

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros/Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

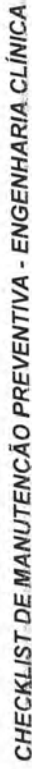
OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Cargaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 16/01/2024		21/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: Shamirya L. L. G.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



ANO: 2024

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 142310400

ONGS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

[illegible][illegible]

Equipamento foi encontrado ligado na tomada?

Limpeza do Equipamento

Carcaca 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

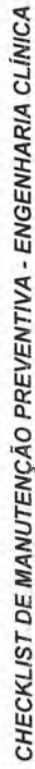
	21/02	14/03	16/04	14/05	26/06	7/07	28/08	29/09	30/10	31/11	30/12
Data de Execução:	16/01/2024										

Ass. Técnico por mês

Engenheiro:

Engenheiro:

Engenheiro:



ANO: 2024

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

100

ONG. O caso ilustra como se a confidencialidade com o assinante abre narrativa

JUN	JUL	AGO
----------------	----------------	----------------

[illegible]

NC	C	NC	C	NC
----	--------------	----	--------------	----

✓	NC	✓	NC	✓	NC
---	----	---	----	---	----

[illegible]

--	--	--	--	--	--

NC	X	NC	X
----	---	----	---

NC	e	NC	e	NC
----	--------------	----	--------------	----

	NIC	NIC	NIC
	☒	☒	☒

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

NE	NE	NE	NE
----	----	----	----

[illegible]

[illegible]

--	--	--	--	--	--

[illegible]

20100	210	21100
-------	-----	-------

--	--	--	--	--	--

	Supervisor Técnico:
--	----------------------------

Supervisor Técnico:

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	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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 ligado?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Snamirya Liliy* Engenheiro: Supervisor Técnico:



ANO: 2024

Legenda: C (CONFORME) : NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Técnico:	Engenheiro:	Supervisor Técnico:
		



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM-0014

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - ISOLAMENTO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	C	NC	C	C	C	NC	C	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	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Serapizze L. Lig.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 022023BC30817

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - MEDICAÇÃO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
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 ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 16/01/2024		21/02	14/03	16/04	14/05	26/06	29/07	29/08	30/09	28/10	20/11	20/12
Ass. Técnico por mês												

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Samir Luiz

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: SS815E

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / BA50

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	15/03	14/04	15/05	20/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Shamirley L. L. G.

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimônio 115927

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidet / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carga em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Engenheiro:

Shamiruz L. L. G.

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimônio 115928

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UIMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção Visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Limpeza do Equipamento	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Carcaça em perfeito estado	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Verificação das teclas de comando	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Todos os comandos verificados	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Parâmetros de leitura	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Teste de temperatura	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Teste de pressão	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	15/03	17/04	15/05	27/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Shamirza Lally

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimônio 115926

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidelf / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carga em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024	20/02	15/03	14/04	15/05	27/06	29/07	30/08	30/09	18/10	20/11	23/12	
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Engenheiro:

Shomizze, L. B. G.

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CF-2637

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / Transporte

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carcaça em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	15/03	14/04	13/05	27/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Samirza Liliq

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-1978

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção Visual												
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	15/03	17/04	15/05	27/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Schamiruzza L. da Luz*

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-1563

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

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
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	13/03	14/04	15/05	27/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Shamir L. D. S. S.

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDE-0202

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

Local: UMTS - NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carcaca em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação do Knob	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Auto teste	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Todos os comandos verificados	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Parâmetros de leitura	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Teste de vazamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificar fluxo alto e baixo	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Baixa pressão rede AR e O2	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Sistema sem rede elétrica	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 16/01/2024		20/02	15/03	17/04	15/05	27/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Samuel Lima*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2024	
Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)													
OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlva.													
Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador Pulmonar / Magnamed / Oxymag													
Local: UMTS - NEONATAL													
SN: 2014													
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra													
Item													
Inspeção visual													
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?													
Limpeza do Equipamento													
Carcaça em perfeito estado													
Verificação das teclas de comando													
Verificação do Knob													
Funcionamento													
O aparelho está ligado?													
Auto teste													
Todos os comandos verificados													
Parâmetros de leitura													
Teste de vazamento													
Sistema de Alarme													
Verificar pressão alta e baixa													
Verificar fluxo alto e baixo													
Baixa pressão rede AR e O2													
Sistema sem rede elétrica													
Calibração e Segurança elétrica													
Data realizada													
Data de Execução: 16/01/2024													
Ass. Cliente por mês													
Técnico: <i>Shamirza Lillig</i>													
Engenheiro:													
Supervisor Técnico:													

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 101810539

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Dixtal / DX2022

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carga em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Supervisor Técnico:

Engenheiro:

Técnico: *Genamirley Lins*



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146464

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Local: UIMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carcaça em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Samiray L. L. L.

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146470

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Mês											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carga em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	13/03	17/04	13/05	27/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Guarany L. L. L.*

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146482

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UIMTS - NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Carcaça em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	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	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Dr. Alexandre L. L. L.

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 022018CM10824

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - INTERNAÇÃO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 17/01/2024		20/02	15/03	14/04	15/05	23/06	29/07	30/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

Donamirza da Silva

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 042017CM9629

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Limpeza do Equipamento	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Carga em perfeito estado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Verificação das teclas de comando	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	14/03	16/04	13/05	27/06	29/07	29/08	30/09	28/10	20/11	23/12
Ass. Técnico por mês												

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0399-9 - S PAULO ITACEMA

CONTA: 54.631-6

FAVORECIDO: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO

CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16

VALOR: R\$ 494,00

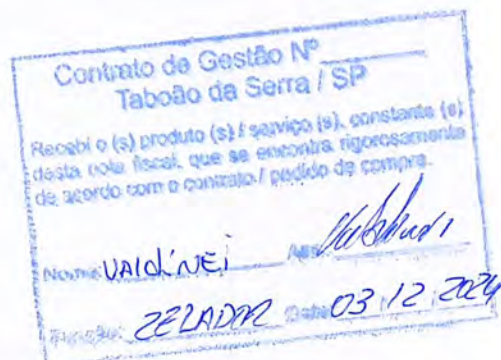
DEBITO EM: 03/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010304

AUTENTICACAO SISBB: 6.5E0.E5B.711.CB9.EA2

 20241203u11313585000116	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00013532		
		Data e Hora de Emissão 03/12/2024 12:19:39		
		Código de Verificação ITMM-EX3M		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16 Inscrição Municipal: 3.987.592-0				
Nome/Razão Social: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO ME				
Endereço: AV DR SILVIO MARGARIDO 00280, 274 - JARDIM LUCIA - CEP: 05545-130				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230				
Município: Taboão da Serra UF: SP E-mail: dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nota Fiscal referente ao serviço de transporte de coleta de entulhos (caçambas).				
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 Gestão S-467.2023.				
Obra: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862.				
Data: 25/10/2024.				
Quant: 01 unidade.				
Favor efetuar pagamento através de depósito em conta. Banco Itau (341), Agencia 0399, Conta corrente 54631-6 em nome de Luciano Moreira Magela Remoção Me, PIX: 11313585000116.				
Vencimento: 30 dias após emissão desta.				
X Trevo Caçambas				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 520,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01325 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem separação e destinação final de lixo.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	520,00	5,00%	26,00	0,00
Município da Prestação do Serviço Taboão da Serra - SP		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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;				



RELATÓRIO – LOCAÇÃO DE CAÇAMBAS ESTACIONARIA (4M³)

CLIENTE: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE

CNPJ: 45.349.4610017-70

OBRA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

QUANT: 01 UNIDADE (R\$ 520,00)

TIPO MATERIAL	TEMPO PERMANÊNCIA	Nº NOTA FISCAL
ENTULHO ALVENARIA/ MADEIRA/ RECICLAVEIS	24/10/2024 À 30/10/2024 DENTRO DO LOCAL	13532





LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

ATENÇÃO:

- A - AS CAÇAMBAS NÃO PODERÃO FICAR EM CIMA DA CALÇADA;**
 - B - EM LOCAL PROIBIDO DE ESTACIONAR;**
 - C - EM CIMA DA FAIXA DE PEDESTRE OU FAIXA AMARELA;**
 - D - A MENOS DE DEZ METROS DA ESQUINA;**
 - E - FICA PROIBIDO O CARREGAMENTO DE ENTULHO ACIMA DA ALTURA DA CAÇAMBA;**
 - F - FICA PROIBIDO OS FUNCIONÁRIOS DA OBRA ALTERAR O LOCAL DA CAÇAMBA. O LOCAL ONDE O MOTORISTA DISPONIBILIZA A CAÇAMBA É O MAIS ADEQUADO SEMPRE, RESPEITANDO AS LEIS DE TRÂNSITO E DE FORMA QUE NÃO TENHA PROBLEMAS PARA RETIRADA DA MESMA;**
 - G - CASO O CLIENTE SOLICITE A ENTREGA DENTRO DA OBRA NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS DURANTE A MANOBRA DO CAMINHÃO COMO CALÇADAS, POSTES, VIDROS, ETC;**
 - H- NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DESCARTE DE MATERIAL POR TERCEIROS.**
- NÃO RESPEITANDO OS ITENS "E E F" ACIMA MENCIONADOS, HAVENDO FISCALIZAÇÃO E MULTA, OS MESMOS SERÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE. HAVENDO NECESSIDADE DE TROCA OU RETIRADA DA CAÇAMBA, COMUNICAR COM ANTECEDÊNCIA.
- É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE DEIXAR O LOCAL LIVRE PARA A ENTRADA E SAÍDA DO CAMINHÃO.**

SÃO PAULO, 21 DE NOVEMBRO DE 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 2.799.A4D.761.BE3.4CD



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

9

Data Emissão:

03/01/2025

Chave:

BQSR-TUKF

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: 01/2025

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 01-12-2024 a 31-12-2024, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3810.00 (3.00%)

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
03/01/2025

Número da NF
9

Chave
BQSR-TUKF

RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

Estatística Exames por Convênio					
Convênio: Todos					
Unidade: UMTS					
Local: Todos					
Seção: Todos					
Destino: Todos					
Período de 25/11/2024 a 25/12/2024					
Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2003	0,00	0.00
	PCR	PROTEÍNA C REATIVA	1774	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1668	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	1663	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1549	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1551	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1183	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINAS E PIRUVICA (TGP)	929	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINAS E OXALÁCETICA	921	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAFIA	700	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	441	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	542	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	377	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	304	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	395	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINAS E (CPK)	230	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	366	0,00	0.00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	3	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	140	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	72	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINAS E (CKMB)	123	0,00	0.00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	96	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	21	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	64	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	37	0,00	0.00

	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	37	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RÁPIDO	94	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	82	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	60	0,00	0.00
	CLOR	COLORO	17	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	92	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	42	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	44	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	29	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	34	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	27	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	29	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	38	0,00	0.00
	BILI	BILIRRUBINA INDIRETA	17	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	17	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	21	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	20	0,00	0.00
	DENGG	DENGUE IGG	12	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA	21	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA	21	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	10	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	8	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	7	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	6	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	6	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	9	0,00	0.00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	5	0,00	0.00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	5	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	5	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA	4	0,00	0.00

	COIN	COOMBS INDIRETO	4	0,00	0.00
	CAI	CALCIO IÔNICO	5	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	4	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	5	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	2	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	2	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	4	0,00	0.00
	TEL	TESTOSTERO NA LIVRE	2	0,00	0.00
	TE1	TESTOSTERO NA TOTAL	2	0,00	0.00
	PR1	PROLACTINA	2	0,00	0.00
	FSH	HORMONIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	2	0,00	0.00
	LH	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	2	0,00	0.00
	TRA	ANTI- TRANSGLUTA MINASE IgA	2	0,00	0.00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAM	2	0,00	0.00
	LIQUO	ANALISE DE LIQUOR	1	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	1	0,00	0.00
	PH	GASOMETRIA	1	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	2	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	2	0,00	0.00
	RET	RETICULOCIT OS	1	0,00	0.00
	VIA	VITAMINA A	1	0,00	0.00
	VITD3	VITAMINA D - 125 DIHIDROXI	1	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	1	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRA NSFERASE (GGT)	4	0,00	0.00
	LSE	LIPASE	2	0,00	0.00
	VANCO	VANCOMICINA	1	0,00	0.00
	NAU2	SODIO NA URINA (2º AMOSTRA)	2	0,00	0.00
	PTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	1	0,00	0.00
	T4T	T4 TIROXINA	2	0,00	0.00
	T3T	TIROXINA - T3	1	0,00	0.00
	IGG	IMUNOGLOBU LINAS IGG	1	0,00	0.00

	COVID	COVID TESTE RAPIDO	4	0,00	0.00
	DHE	DEHIDROEPIA NDROSTERON A DHEA	1	0,00	0.00
	SHBG	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEX	1	0,00	0.00
	EST	ESTRADIOL	1	0,00	0.00
	PRG	PROGESTERO NA	1	0,00	0.00
	AMP	AMILASE	1	0,00	0.00
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	3	0,00	0.00
	URO	UROPORFIRIN A - PESQUISA	3	0,00	0.00
	LUP	ANTICOAGULA NTE LUPICO	2	0,00	0.00
	HBT	HEPATITE B ANTI HBC TOTAL (IGG)	2	0,00	0.00
	HAVG	HEPATITE A IgG	2	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	2	0,00	0.00
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	1	0,00	0.00
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1	0,00	0.00
	HBCG	ANTI HBC IgG	1	0,00	0.00
	CULU	CULTURA DE URINA	1	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBIN	1	0,00	0.00
	FRH	FATOR RH	1	0,00	0.00
	HMBS	HEMOGLOBIN A S	1	0,00	0.00
	HTO	HEMATOCRIT O	1	0,00	0.00
	HAVM	HEPATITE A IgM	1	0,00	0.00
	LEPTM	LEPTOSPIROS E - ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	HBH	PESQUISA DE HEMOGLOBIN A H	1	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	1	0,00	0.00
	BA3	BAAR - PESQUISA 3º AMOSTRA	1	0,00	0.00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	1	0,00	0.00
	TO4	TOXOPLASMO SE IGM ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	TO3	TOXOPLASMO SE IGG ANTICORPOS	1	0,00	0.00

	BA2	BAAR - PESQUISA 2º AMOSTRA	1	0,00	0.00
	HPLC	HEMOGLOBIN A GLICOSILADA	1	0,00	0.00
	CRU24	CREATININA - URINA 24 HORAS	1	0,00	0.00
Paciente(s): 2555					
Exame(s): 18078					
Valor Total: R\$ 0,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.964,89
DEBITO EM: 06/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010602
AUTENTICACAO SISBB: F.39D.C94.EBD.4FD.B35

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/01/2025. Valor Total: R\$ 3.964,89, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP		NF-e Nº 000.000.138 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542 JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.138 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3525 0139 2775 5200 0187 5500 1000 0001 3815 8428 1547 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 135250006264744 02/01/2025 11:49:41 CNPJ 39.277.552/0001-87
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675.426.260.113		INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 DATA DE EMISSÃO 02/01/2025	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/01/2025
BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	HORA DE SAÍDA 10:48:59
FONE/FAX (16)3374-8438		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

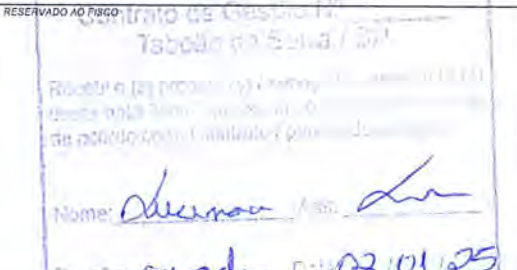
FATURA/DUPLICATA 001 06/01/25 R\$ 3.964,89			
---	--	--	--

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 4.014,40	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 49,51		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.964,89	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 418		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	
								PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
3800	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2 X110MM	82079000	0500	5405	UN	2	13,50	0,33	27,00	0,00	0,00	0	
834	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X70 UNI	73181200	0102	5102	UN	14	0,45	0,08	6,30	0,00	0,00	0	
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	4	0,10	0,00	0,40	0,00	0,00	0	
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	4	0,10	0,00	0,40	0,00	0,00	0	
467	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5,0MM	82075011	0500	5405	UN	1	11,00	0,14	11,00	0,00	0,00	0	
4104	5123 CAIXA SOBREPOR EXT MODULARE 4X2 FAME	39259090	0102	5102	UN	1	13,50	0,17	13,50	0,00	0,00	0	
560	2886 PLACA 4X2 COM SUP 02 MODULOS EVIDENCE FAME	39259090	0102	5102	UN	1	5,50	0,07	5,50	0,00	0,00	0	
546	1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	2	9,50	0,23	19,00	0,00	0,00	0	
506	CANAleta C/FITA ILUMI 20X10 2MTS	39162000	0500	5405	UN	2	9,00	0,22	18,00	0,00	0,00	0	
832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI	73181200	0102	5102	UN	56	0,10	0,07	5,60	0,00	0,00	0	
2323	BUCHA P/TIJ.BAIA.10 C/ANEL	39259090	0102	5102	UN	6	0,50	0,04	3,00	0,00	0,00	0	
243	SPRAY EUCATEX BRANCO FOSCO	32082011	0500	5405	UN	2	18,50	0,46	37,00	0,00	0,00	0	
1865	ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS	73063000	0102	5102	UN	3	25,00	0,92	75,00	0,00	0,00	0	
4169	CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA	76169900	0102	5102	UN	1	10,50	0,13	10,50	0,00	0,00	0	
2824	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	3	3,90	0,14	11,70	0,00	0,00	0	
3640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR	85366910	0500	5405	UN	5	19,00	1,17	95,00	0,00	0,00	0	
2831	TOMADA PAD 2P+T 10A HEXAG TRANSMOBIL	85366910	0500	5405	UN	1	9,50	0,12	9,50	0,00	0,00	0	
2849	ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM	73269090	0500	5405	UN	2	1,50	0,04	3,00	0,00	0,00	0	
2823	TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MULT SIEG	76169900	0102	5102	UN	1	5,00	0,06	5,00	0,00	0,00	0	
4194	ANTENA DIGITAL EXTERNA 38 ELEM FORT	85291090	0500	5405	UN	4	69,50	3,43	278,00	0,00	0,00	0	
988	DIVISOR DE ANTENA 3 SAIDAS	85299019	0500	5405	UN	8	19,50	1,92	156,00	0,00	0,00	0	
986	CONECTOR COMPR P/CABO COAXIAL	85369090	0500	5405	UN	40	3,00	1,48	120,00	0,00	0,00	0	
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	3	11,50	0,43	34,50	0,00	0,00	0	
1800	TRIFE ANTENA 20CMX3/4	72089000	0102	5102	UN	4	35,00	1,73	140,00	0,00	0,00	0	
24	BOBINA CABO COAXIAL 300MTS	85442000	0500	5405	UN	1	695,00	8,57	695,00	0,00	0,00	0	
64	1128-1 TORNEIRA JARDIM CURTA AMARELA JD	84818019	0500	5405	UN	1	31,50	0,39	31,50	0,00	0,00	0	
1173	FECHO CHATO P/CAD N2 3,5" INCA	83024100	0500	5405	UN	1	11,00	0,14	11,00	0,00	0,00	0	
34	CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	55	2,70	1,83	148,50	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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 EIRELI			

IAL ELETRICO E HIDRAULICO
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
4685-5424 SysIT 1.0
4 09:10:25 CAIXA:1444
- 0000034756
DEDOR(A):SAMUEL
TALAR BENEFICIENTE DO BRASI

MARIA DA CUNHA, 862
'83-230
34342948

Por: Sub-Total

OR FISCAL

18W 1.20 GALAX

io 270,00

270,00

70,00

ento

VOLTE SEMPRE

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
10/12/2024 11:41:17 CAIXA:1444
PEDIDO NUMERO - 0000034765
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00150	CAIXINHA DE LUZ 4X2 AMARELA.....			
1	X	(1,50)	1,50	1,50

Item(s)1 TOTAL R\$ 1,50

TOTAL APAGAR.....: 1,50

Forma(s) de Pagamento

NFE: 1,50

Valor Pago:: 10,00

Troco R\$: 8,50

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
12/12/2024 10:45:23 CAIXA:1446
PEDIDO NUMERO - 0000034848
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

01292	BROCA WIDEA SDS UZZY 10 160MM.....			
1	X	(16,50)	16,50	16,50

Item(s)1 TOTAL R\$ 16,50

TOTAL APAGAR.....: 16,50

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Conto SP

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
09/12/2024 11:05:06 CAIXA:1443
PEDIDO NUMERO - 0000034723
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

00064	1128-1 TORNEIRA JARDIM CURTA AMARE LA JD.....	1 X (31,50)	31,50
-------	--	-------------	-------

Item(s):1 TOTAL R\$ 31,50
TOTAL APAGAR.....: 31,50
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 31,50

BRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

ATSAPP (11) 94174-7734

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
09/12/2024 14:22:42 CAIXA:1443
PEDIDO NUMERO - 0000034734
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

01173	FECHO CHATO P/CAD N2 3.5" INCA....	1 X (11,00)	11,00
-------	------------------------------------	-------------	-------

00832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI....	6 X (0,10)	0,60
-------	-------------------------------------	-------------	------

Item(s):7 TOTAL R\$ 11,60
TOTAL APAGAR.....: 11,60
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 11,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
10/12/2024 08:19:21 CAIXA:1444
PEDIDO NUMERO - 0000034754
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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00793	LAMPADA LED 09W.....	4 X (7,90)	31,60
-------	----------------------	-------------	-------

Item(s):4 TOTAL R\$ 31,60
TOTAL APAGAR.....: 31,60
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 31,60

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
09/12/2024 10:33:46 CAIXA:1443
PEDIDO NUMERO - 0000034719
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

04194	ANTENA DIGITAL EXTERNA 38 ELEM FOR T.....	4 X	(69,50) 69,50	278,00
-------	---	-----	---------------	--------

00988	DIVISOR DE ANTENA 3 SAIDAS.....	8 X	(19,50) 19,50	156,00
-------	---------------------------------	-----	---------------	--------

00986	CONECTOR COMPR P/CABO COAXIAL.....	40 X	(3,00) 3,00	120,00
-------	------------------------------------	------	--------------	--------

00588	FITA ISOLANTE 20 MTS.....	2 X	(11,50) 11,50	23,00
-------	---------------------------	-----	---------------	-------

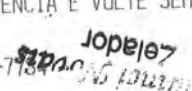
01800	TRIPE ANTENA 20CMX3/4.....	4 X	(25,00) 25,00	100,00
-------	----------------------------	-----	---------------	--------

00024	BOBINA CABO COAXIAL 300MTS.....	1 X	(695,00) 695,00	695,00
-------	---------------------------------	-----	-----------------	--------

TOTAL APAGAR.....: 1372,00

Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1372,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7184 

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
05/12/2024 11:37:01 CAIXA:1440
PEDIDO NUMERO - 0000034604
DESKTOP-THVJED VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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

00034	CABO FLEX STL 2.5MM MT CORES.....			
25.000	X	(2,70)	2,70	67,50
03640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR....			
3	X	(19,00)	19,00	57,00
01865	ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....			
2	X	(25,00)	25,00	50,00
02817	CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90....			
2	X	(4,70)	4,70	9,40
02824	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI EG.....			
1	X	(3,90)	3,90	3,90
04183	TAMPA CONDULETE RJ45 KEYSTONE CAT 5 1POL.....			
5	X	(33,50)	33,50	167,50
03512	SPRAY EUCATEX GRAFITE.....			
1	X	(18,50)	18,50	18,50
TOTAL APAGAR.....				373,80

Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 373,80

Valdinei Novais
Zelador

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
05/12/2024 15:55:09 CAIXA:1440
PEDIDO NUMERO - 0000034621
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

01865	ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....	1 X (25,00)	25,00	25,00
-------	--------------------------------	-------------	-------	-------

04169	CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA.....	1 X (10,50)	10,50	10,50
-------	-----------------------------------	-------------	-------	-------

02824	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI EG.....	1 X (3,90)	3,90	3,90
-------	--	-------------	------	------

Itens:3 TOTAL R\$ 39,40

TOTAL APAGAR.....: 39,40

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 39,40

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
05/12/2024 17:37:11 CAIXA:1440
PEDIDO NUMERO - 0000034629
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

02824	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI EG.....	1 X (3,90)	3,90	3,90
-------	--	-------------	------	------

03640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR....	2 X (19,00)	19,00	38,00
-------	------------------------------------	-------------	-------	-------

02831	TOMADA PAD 2P+T 10A HEXAG TRANSMOB IL.....	1 X (9,50)	9,50	9,50
-------	--	-------------	------	------

02849	ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM...	2 X (1,50)	1,50	3,00
-------	------------------------------------	-------------	------	------

02823	TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MUL T SIEG.....	1 X (5,00)	5,00	5,00
-------	--	-------------	------	------

Itens:7 TOTAL R\$ 59,40

TOTAL APAGAR.....: 59,40

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 59,40

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
04/12/2024 09:24:19 CAIXA:1439
PEDIDO NUMERO - 0000034543
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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

04104	5123 CAIXA SOBREPOR EXT MODULARE 4 X2 FAME.....	1 X	(13,50)	13,50
-------	---	-----	---------	-------

00560	2886 PLACA 4X2 COM SUP 02 MODULOS EVIDENCE FAME.....	1 X	(5,50)	5,50
-------	--	-----	---------	------

00546	1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MODULARE/EVIDENCE FAME.....	2 X	(9,50)	19,00
-------	---	-----	---------	-------

00506	CANALETA C/FITA ILUMI 20X10 2MTS..	2 X	(9,00)	18,00
-------	------------------------------------	-----	---------	-------

Item(s)6 TOTAL R\$ 56,00
TOTAL APAGAR.....: 56,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 56,00

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
30/11/2024 09:17:32 CAIXA:1436
PEDIDO NUMERO - 0000034425
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
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

00988	DIVISOR DE ANTENA 3 SAIDAS.....	1 X	(19,50)	19,50
-------	---------------------------------	-----	---------	-------

01100	CONECTOR C/ROSCA P/CABO COAXIAL...	10 X	(1,50)	15,00
-------	------------------------------------	------	---------	-------

00348	ARAME RECOZIDO TORCIDO.....	1 X	(21,50)	21,50
-------	-----------------------------	-----	---------	-------

Item(s)12 TOTAL R\$ 56,00
TOTAL APAGAR.....: 56,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 56,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE
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
04/12/2024 14:57:35 CAIXA:1439
PEDIDO NUMERO - 0000034572

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

00832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI...	50 X	(0,10) 0,10	5,00
-------	------------------------------------	------	--------------	------

02323	BUCHA.P/TIJ.BATA.10 C/ANEL.....	6 X	(0,50) 0,50	3,00
-------	---------------------------------	-----	--------------	------

00834	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X70 UNI...	6 X	(0,45) 0,45	2,70
-------	------------------------------------	-----	--------------	------

Item(s)62 TOTAL R\$ 10,70
TOTAL APAGAR.....: 10,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
28/11/2024 14:30:29 CAIXA:1434
PEDIDO NUMERO - 0000034373
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	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	------------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03437	SILICONE ACETICO MULT INCOLOR 250M L UNIPEGA.....	1 X	(19,50) 19,50	19,50
-------	---	-----	---------------	-------

03441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19 MMX2M.....	1 X	(23,50) 23,50	23,50
-------	---	-----	---------------	-------

Item(s)2 TOTAL R\$ 43,00
TOTAL APAGAR.....: 43,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 43,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
03/12/2024 12:30:06 CAIXA:1438
PEDIDO NUMERO - 0000034515

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

03800	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2 X110MM	2 X	(13,50)	13,50	27,00
-------	------------------------------------	-----	---------	-------	-------

00834	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X70 UNI...	8 X	(0,45)	0,45	3,60
-------	------------------------------------	-----	--------	------	------

00596	BUCHA C/ANEL 08.....	4 X	(0,10)	0,10	0,40
-------	----------------------	-----	--------	------	------

00604	BUCHA C/ANEL 06.....	4 X	(0,10)	0,10	0,40
-------	----------------------	-----	--------	------	------

00467	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5.0MM.....	1 X	(11,00)	11,00	11,00
-------	-----------------------------------	-----	---------	-------	-------

Item(s):19 TOTAL R\$ 42,40

TOTAL APAGAR.....: 42,40

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 42,40

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734

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
28/11/2024 15:17:06 CAIXA:1434
PEDIDO NUMERO - 0000034376
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

01460	LAMPADA TUBULAR LED 18W 1.20 GALAX	20 X	(13,50)	13,50	270,00
-------	------------------------------------	------	---------	-------	--------

Item(s):20 TOTAL R\$ 270,00

TOTAL APAGAR.....: 270,00

Forma(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 270,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734

ASS:

Pedido Nº

Vendedor: _____

Data: 11/12/24

Cliente: TABOAO	
Rua:	Nº: Bairro:
CEP: Cidade:	Estado: Tel:
Condições de Pagamento:	Transporte:
C.N.P.J:	Inscr. Est.:

Qtde.	Unid.	Ref.	Descrição	Preço unitário	Total
			(ENTREGA)		
14			PPUs = CHEIOS		
			(RETIRADA)		
007			PPUs = VAZIOS		
			ENTREGA = 18 10mts)		
			BAX COMERCIO E SERVICOS LTDA		
			<i>Valdinei Novais</i>		
			Zelador		

Comprador	Visto	Valor total do pedido	
As mercadorias viajam por conta e risco do(s) comprador(es).			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5630-8 - RIO/SANTO CRISTO

CONTA: 24.196-5

FAVORECIDO: MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CPF/CNPJ: 32.477.466/0001-79

VALOR: R\$ 1.784,25

DEBITO EM: 06/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010603

AUTENTICACAO SISBB: B.CFB.F8D.B38.F89.7FD

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDICARE DISTRIBUIDORA



AV AYRTON SENNA 05500
BLC 003 LOJ 0124, JACAREPAGUA
RIO DE JANEIRO-RJ
CEP: 22775-005
Fone: (21)3030-4039
medicare@distribuidora@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000010805
SÉRIE 2
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3324 1132 4774 6600 0179 5500 2000 0108 0510 0345 7607

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, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240237103516 25/11/24 13:49:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11379664

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

32.477.466/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
25/11/2024 13:39

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

COMPLEMENTO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/11/2024

MUNICÍPIO
TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX
(16)3374-8438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
06783230

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:39:18

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10805	1.784,25	0,00	1.784,25

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	25/12/24	1.784,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.591,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
193,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
CF LOG TRANSPORTES	1-Contrat. por conta do Destinatário		-		19.004.938/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CARLOS DE LAET - 6636	CURITIBA				

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0	4,930	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39154	APIDRA 100UI ML C 1 AMP 10 ML Iote:31-004A fab: 10/23 val:09/25	30043929	000	6108	Caixa	10,0000	159,10	1.591,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

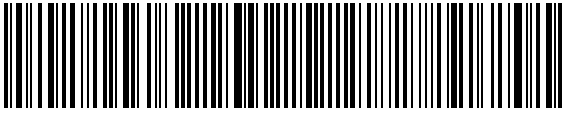
TRIBUTOS APROXIMADOS R\$404,91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido: 370210222.1
contato: Alessandro Almeida - (11)96581-6976

RESERVADO AO FISCO



CHAVE DE ACESSO

33241132477466000179550020000108051003457607

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240257371480

DADOS EMITENTE



Razão:

MEDICARE DISTRIBUIDORA

CNPJ/CPF EMITENTE

32.477.466/0001-79

IE:

11379664

Endereço:

AV AYRTON SENNA

Bairro:

JACAREPAGUA

Cep:

22775005

Número:

05500

Cidade:

RIO DE JANEIRO

UF:

RJ

DADOS DESTINATÁRIO

Razão:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ:

45349461001770

IE:

Endereço:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Bairro:

JARDIM RECORD

Número:

862

UF:

SP

Cep:

06783230

Cidade:

TABOÃO DA SERRA

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

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

NF-e	ÓRGÃO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO	DATA EVENTO
10805	33	110110	1	1.00	06/12/24 15:22
CNPJ/CPF DESTINATÁRIO			E-MAIL DESTINATÁRIO		
45.349.461/0017-70					

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização do 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.

LOCAL E DATA

NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE: Produção

Você

☰ NF 10805 - MEDICARE -UMTS.pdf • 1 página

Ag 5630

Conta 24196-5

Itau

Ou pix cnpj

32477466000179

11:36

MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E

PERFUMARIA LTDA

32.477.466/0001-79

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	FOB	2 Dias	21 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.591,0000	↑13.64 % R\$ 191,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66508 - Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml	apidra 100ui 1ampola 10ml	Marca: SANOFI-AVENTIS Embalagem: 1	10,0	159,1000	1.591,0000

*Referência: 12/11/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$140,0000 | Variação da Última Compra: ↑13.64% | R\$ 19,1000 | R\$ 191,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/11/2024 às 15h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	10.0

Últimas compras

Data:12/11/2024 Fornecedor: Nolare Atacadista Ltda Marca: NOVO NORDISK Qntd: 20.0 Preço Unit.: 140,0000	Data:09/09/2024 Fornecedor: Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me Marca: INSULINA REGULAR HUMULIN REFIL 3ML - LILLY Qntd: 50.0 Preço Unit.: 35,0000	Data:03/09/2024 Fornecedor: Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 3MLX5 PENFILL (NOVOLIN) (CARPULE) (P) - NOVO NORDISK Qntd: 30.0 Preço Unit.: 36,5228
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA	Item: apidra 100ui 1ampola 10ml Marca: SANOFI-AVENTIS Embalagem: 1	10,0	159,1000	1.591,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/11/2024 às 15h23m.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B 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: 06/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010604

AUTENTICACAO SISBB: D.4E4.276.869.72E.DD7



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

544

Código de Verificação de Autenticidade

WAJIHEG07

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/01/2025 às 22:23:46

Chave de Acesso

9348894A05OFE0TRDA19E93JE9JUKHX

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

31/12/2024

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 01/12/24 até 31/12/2024, 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 credito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

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 (2,69%) R\$807,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 544 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WAJIHEG07.

Data

CPF/RG

Assinatura



CONTAGEM DE HD NOVEMBRO DEZEMBRO 2024

Unidade Mista de Taboão da Serra

		PERIODO																															Total de
PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HD
1	ISABEL SILVA LIMA	X		X	X		X				X		X		X			X				X			X			X					11
2	JOÃO CALDAS DE FREITAS	X		X	X			X		X		X		X		X																	8
3	MANOEL ZAQUIEL DA SILVA							X																									1
4	PAULO SERGIO CORREA			X		X	X				X		X			X		X		X													7
5	RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR COSTA PEREIRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X																15
6	ZULEIDE CHAVES																												X	X	X		3
		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	

TOTAL DE HD'S 45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.23
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010605
AUTENTICACAO SISBB: F.74C.0F2.1A3.126.548



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS- 02/01/2025 15:48:20 Competência da NFS-e 01/2025 Número / Série 69 / U Código de Verificação sMM6n4K75

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 / SP BRASIL UF: SP CEP: 18030-083 Telefone: (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 / SP BRASIL UF: SP CEP: 06783-230 Telefone: -

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Período 01/12/2024 a 31/12/2024. 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: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP Município / País da Prestação do Serviço TABOAO DA SERRA / SP Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
85.500,00	0,00	0,00	85.500,00	4,000000	3.420,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	1.282,50	555,75	2.565,00	0,00	855,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
85.500,00	5.258,25	0,00	80.241,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2032045242		03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2311314541		31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2061608036		06/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2032116345		03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2311546449		31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111950176		11/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
2130724179		13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2151932544		15/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2082254282	ABA CAROLINA SANTOS SILVA	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021116050	ABEL FERNANDO DE MELO PIRES	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2260859072	ABELAR RODRIGUES PEREIRA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2042209149	ABELITA OLIVEIRA DA SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071421476	ABNER HENRIQUE PRADO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031437038	ABRAAO IZAIAS DE ANDRADE	03/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2041019396	ADAIAS MENDES DOS SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2091208371	ADAILTON PEDREIRA DA SILVA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061043048	ADALBERTO DOMINGUES DOS SANTOS	06/12/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0 0
2271218275	ADEILDA PRATES SOUSA MOREIRA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291611233	ADEILDO LEONARDO NOEL DA SILVA	29/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2271020293	ADENILSON DOS SANTOS PEREIRA	27/12/2024		TORAX.BACIA.COLUNAS .COSTELAS	CR			8	0 0
2302143077	ADENISIA LACERDA DE ALMEIDA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211155372	ADILSON DOS SANTOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2121949174	ADILSON FRANCO DOS REIS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281950367	ADILSON NASCIMENTO GOMES	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2011057325	ADILSON PEREIRA DE MOURA	01/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2021319275	ADINETI GALINDO	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2120716501	ADOLFO ALBERT SANTOS LEITE	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2190755073	ADOLFO ALBERT SANTOS LEITE	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2260943409	ADRIANA ALVES RIBEIRO	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2280931387	ADRIANA APARECIDA CORREA DA SIL	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171619490	ADRIANA APARECIDA DE LILA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2202342157	ADRIANA APARECIDA DOS SANTOS DA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221955482	ADRIANA APARECIDA SANTOS	22/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			6	0 0
2272055367	ADRIANA APARECIDA SANTOS DA SIL	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2301349116	ADRIANA APARECIDA SILVERIO GUIM	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191402247	ADRIANA DOS SANTOS DUARTE	19/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2291758336	ADRIANA DOS SANTOS SOUZA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061356557	ADRIANA GONCALVES DE OLIVEIRA	06/12/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2041227331	ADRIANA MENDES DA SILVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2171526213	ADRIANA PATRICIO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2050835293	ADRIANA RAMOS PINTO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2190838346	ADRIANA SANTOS BISPO DA SILVA	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021023442	ADRIANA SANTOS BISPO DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2211702382	ADRIANA SANTOS LACERDA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040051069	ADRIANA SILVA DE JESUS	04/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2182242037	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	18/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2060825257	ADRIANA TEIXEIRA DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2130836173	ADRIANA TEIXEIRA DOS SANTOS	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211800050	ADRIANO CARDOSO DOS SANTOS	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2022259080	ADRIANO DE JESUS RIBEIRO	02/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2272200333	ADRIANO DE SOUZA SOARES	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181639175	ADRIANO DE SOUZA SOARES	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2300719241	ADRIEL ALVES PITA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130740277	ADRIEL ALVES PITA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020539052	ADRIELI RODRIGUES BATISTA DA SI	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2291113553	ADRIELLY ROSA COSTA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2111721091	ADRIELLY SANTOS DE CARVALHO	11/12/2024		CRANIO.TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			6	0 0
2072357535	ADRYELLE BATISTA DOS SANTOS	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2201619533	AECIO MUNIZ FALCAO	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201811150	AECIO MUNIZ FALCAO	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2170801094	AGATHA SOPHIA FERNANDES NASCIME	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2310756510	AGATHA SOPHIA FERNANDES NASCIME	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041523423	AGNELO LIMA DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081330259	AGNES NAYARA DE CARVALHO DA SIL	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2311155585	AGRICIO ESTEVAO DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311606553	AGRICIO ESTEVAO DA SILVA	31/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2010751052	AGUINALDO JOSE DA SILVA CARVALH	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2301929254	AILTON CEZAR AMORIM	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151820254	AILTON DE BRITO COSTA	15/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2161047392	AILTON GONCALVES QUARESMA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131323372	AILTON GONCALVES QUARESMA	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311242362	AILTON GONCALVES QUARESMA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111155551	AILTON JUNIOR ALVES DA SILVA	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2291031113	AILTON OLIVEIRA DA SILVA	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2062222477	AIRTON JOSE ALVES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041037499	ALACY MARCOLINO DA SILVA	04/12/2024		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
2241528437	ALAN AZEVEDO LEANDRO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151627450	ALAN DA SILVA NASCIMENTO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2031254545	ALANA DA SILVA BRITO	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2170123568	ALBA APARECIDA DOS SANTOS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231130097	ALBERT MARQUES BARROSO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2282150122	ALBERTY SANTOS AMARAL	28/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2141753132	ALCENOR SOUSA SANTOS	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171000388	ALDA CARDOSO DA CONCEICAO	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301112215	ALDA CARDOSO DA CONCEICAO	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2140826163	ALDEIR BRITO DUARTE	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2222215337	ALDI MOREIRA DO NASCIMENTO	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281456328	ALDI MOREIRA DO NASCIMENTO	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270843314	ALDINEIDE MARIA DE JESUS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2310640074	ALDO HIPOLITO ARAUJO	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311148469	ALDY ALVES DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2232120543	ALEF MENDES DA ROCHA SANTOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2040804171	ALESSANDRA ALVES COSTA FERREIRA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2131944039	ALESSANDRA ALVES DE OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271649467	ALESSANDRA BARBOSA MICAEL	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2060011545	ALESSANDRA DOS REIS SOUZA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2091845164	ALESSANDRA HONORATO DA SILVA	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210158057	ALESSANDRA LIMA DE ALMEIDA FERN	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181340576	ALESSANDRA MARIA DE JESUS OLIVE	18/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2191052080	ALESSANDRA OLIVEIRA SILVA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201609584	ALESSANDRA OLIVEIRA SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2181000501	ALESSANDRA OLIVEIRA SILVA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2170836366	ALESSANDRA PEREIRA SALVIANO	17/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2192358578	ALESSANDRA RODRIGUES DA SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272110319	ALESSANDRA SALES GONCALVES	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2250445160	ALESSANDRA VASCONCELOS DOS SANT	25/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2301058497	ALESSANDRO ANTUNES FIGUEIREDO	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041513163	ALESSANDRO DE ALMEIDA SILVA	04/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2101556354	ALESSANDRO DOS SANTOS TEIXEIRA	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2250046114	ALESSANDRO GOMES DOS SANTOS	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2212039534	ALESSANDRO GONCALVES	21/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2170820582	ALEX APARECIDO CORREA DOS SANTO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2161131460	ALEX BISPO DE SOUZA	16/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2311959034	ALEX DA SILVA CAVALCANTI	31/12/2024		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
2062258377	ALEX DOS SANTOS PEREIRA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2311111239	ALEX GOES DOS SANTOS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2160940035	ALEX MACEDO	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2070811145	ALEX NASCIMENTO BARRETO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2070601537	ALEX NASCIMENTO BARRETO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2022135504	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2192150102	ALEX SOUZA EVANGELISTA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2111225463	ALEX TADEU DOS SANTOS	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2141526019	ALEX THIAGO PEREIRA DA SILVA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
2211039056	ALEX VIANA REIS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2240027536	ALEX VIANA REIS	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2021512204	ALEX VICTOR FERREIRA DA SILVA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301252478	ALEX VICTOR FERREIRA DA SILVA	30/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2251750314	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SILV	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100644171	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070907070	ALEXANDRE CANDIDO DOS SANTOS	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2190704307	ALEXANDRE CANDIDO DOS SANTOS	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2120811026	ALEXANDRE CANDIDO DOS SANTOS	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2012019408	ALEXANDRE DE JESUS ROQUE	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020811484	ALEXANDRE DE SOUZA OLIVEIRA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071959552	ALEXANDRE GEAN DA SILVA SANTOS	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2140743365	ALEXANDRE GEAN DA SILVA SANTOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
212223371	ALEXANDRE MENDES DE ARAUJO	12/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2240423587	ALEXANDRE MOREIRA DA SILVA	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2112232154	ALEXANDRE OLIVEIRA CARVALHO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081449340	ALEXANDRO NICOLAS SANTANA FERNA	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060914581	ALEXANDRO SANTOS DE ARAUJO	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2260736195	ALEXSANDER FELIPE ALVES DA SILV	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2121139167	ALEXSANDER FELIPE ALVES DA SILV	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2171355373	ALEXSANDRA ALVES DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120351437	ALEXSANDRA RODRIGUES DE SOUZA	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2052025455	ALFREDO JOSE DS SANTOS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2272048296	ALICE ASSIS DOS SANTOS	27/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2052341362	ALICE SANTANA CABRAL	05/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
2150917268	ALICE SZMYHIEL POLLINI	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2080844288	ALICE SZMYHIEL POLLINI	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2190742017	ALIEZ FELIX DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2260805139	ALIEZ FELIX DA SILVA	26/12/2024		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
2050838477	ALIEZ FELIX DA SILVA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2041156015	ALINE ANDRADE FERREIRA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031742349	ALINE APARECIDA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010501134	ALINE APARECIDA PEREIRA LOPES	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250350507	ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130926114	ALINE DE SOUZA SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270840104	ALINE DOS SANTOS CASTRO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2072346326	ALINE LIMA DE OLIVEIRA SEM DOC	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040949133	ALINE OLIVIA SILVA OLIVEIRA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151050272	ALINE RODRIGUES DE ARAUJO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2082131592	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2181539357	ALINY VIVIANE OLIVEIRA DE ANDRA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2070052248	ALISSON DE JESUS RODRIGUES	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2210929253	ALLANA BUARQUE DE SOUZA	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2271433433	ALMERINDA ALVES LOPES	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210906206	ALMERINDA ALVES LOPES	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2242037391	ALMERINDA DA SILVEIRA	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030755579	ALOISIO SOUZA MOREIRA	03/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2071906117	ALTAMIRA DA SILVA SOUZA	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221511506	ALTERMIR OLIVEIRA NUNES	22/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2310121264	ALTIDES MARIA DE JESUS	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300857117	ALTINA OLIVEIRA SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161503589	ALTINA OLIVEIRA SILVA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120814197	ALUISIO DOS SANTOS SILVA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2231041376	ALUIZ CARLOS PIRES MORENO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230953510	ALUIZ CARLOS PIRES MORENO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082036110	ALUIZIO FELICIANO PONTES JUNIOR	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2292139248	ALYAH CARVALHO	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271719295	ALZENIR LISBOA MONTEIRO	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231541167	AMAIL SANTOS DE ANDRADE	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290024302	AMANDA ALVES DE OLIVEIRA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051432247	AMANDA ALVES DE OLIVEIRA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021303411	AMANDA ALVES DE PAULA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301611456	AMANDA BEZERRA DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2221637255	AMANDA DA SILVA MENDES	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2071034112	AMANDA DA SILVA NICOLINI	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2261032545	AMANDA FERREIRA DE OLIVEIRA BAS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201108299	AMANDA JANAINA OLIVEIRA DA SILV	20/12/2024		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
2301316134	AMANDA PEREIRA DA SILVA	30/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2211530367	AMANDA RAQUEL ALVES	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2040013144	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290132359	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2112317005	AMARA MARIA DA SILVA BARROSO	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2141110425	AMARO PEREIRA DA SILVA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051420157	AMAURI DE SOUZA JUNIOR	05/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2260742581	AMAURI DE SOUZA JUNIOR	26/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2261447499	AMELIA APARECIDA FERREIRA	26/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
2032142215	AMINADABES CAMILO ROCHA	03/12/2024		COSTELAS.OMBRO	CR			5	0 0
2270747518	AMIR GUSTAVO VIANA BATISTA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2272136087	AMY LEE SALES DOS SANTOS	27/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2300836411	ANA BARBOSA DE BRITO	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2141042394	ANA BARBOSA DE BRITO	14/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
2282334497	ANA BEATRIZ BERTOLI DA SILVA PE	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201349155	ANA BEATRIZ MELO FERRAZ	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2211053089	ANA BEATRIZ OLIVEIRA MAGALHAES	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2142044327	ANA CAMILE GALINDO DE ARAUJO	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2050711220	ANA CAROLINA BISPO DE SOUZA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082126447	ANA CAROLINA DA SILVA SANTOS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2082257128	ANA CAROLINA SANTOS SILVA	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171656145	ANA CAROLINA SANTOS SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310007452	ANA CAROLINE JESUS SILVA PEREIR	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2290456368	ANA CAROLINI DA SILVA EVARISTO	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2150604040	ANA CELIA COELHO DA COSTA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261508554	ANA CLARA DA SILVA ANDRADE	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2092010255	ANA CLARA SANTANA LIMA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2031833376	ANA CRISTIANA SANTOS DE JESUS	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2101853433	ANA CRISTINA DE SOUZA LIMA	10/12/2024		COSTELAS.COLUNAS	CR			6	0 0
2091120121	ANA CRISTINA NUNES PEREIRA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2031702166	ANA CRISTINA SANTOS DE JESUS	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2141022407	ANA DOS SANTOS VIANA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181410095	ANA GRACIETE MACHADODIAS	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300109400	ANA JULIA SILVA GONCALVES	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2190941546	ANA JULIA SILVA GONCALVES	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291124457	ANA JULIA SILVA SANTOS	29/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2172244124	ANA KAREN MOURA SANTOS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2310108375	ANA LARA DIAS DA SILVA	31/12/2024		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
2221849169	ANA LUCIA FONSECA DE OLIVEIRA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071356583	ANA LUCIA SILVA COSTA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211031176	ANA MARIA DE OLIVEIRA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2212151372	ANA MARIA DE OLIVEIRA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161403517	ANA PAULA BORGES BATISTA	16/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2261600148	ANA PAULA CSANYI NOGARE	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2051120427	ANA PAULA DA SILVA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2082206286	ANA PAULA MACIEL FLORIDO MORALE	08/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			6	0 0
2241832263	ANA PAULA NUNES DE OLIVEIRA	24/12/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2042037299	ANA PAULA RAMALHO DA CRUZ	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2082040030	ANA PAULA RODRIGUES DA SILVA	08/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2260959240	ANA PAULA SILVA SOUSA	26/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2150127066	ANA VITORIA DOS SANTOS SENA DE	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2212133221	ANACLETO DE JESUS MONTEIRO	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191718028	ANACLETO DE JESUS MONTEIRO	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2092138327	ANALICE CHAGAS DE LIMA PEREIRA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2240949206	ANANDA SUELLEN SANTOS	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171023311	ANANIAS JESUS DOS SANTOS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2111822175	ANASTACIA ALVES DE LIMA LEITE	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221415088	ANCELMA DOS SANTOS GOMES	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270013406	ANDERSON APARECIDOA DE ALMEIDA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2251507447	ANDERSON BORGES VIEIRA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041024111	ANDERSON CAVALCANTI DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111101004	ANDERSON CAVALCANTI DOS SANTOS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221529120	ANDERSON DA SILVA PINTO	22/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2190911505	ANDERSON DA SILVA SOUZA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			4	0 0
2090849114	ANDERSON DE JESUS SILVA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2220735029	ANDERSON DOS SANTOS PONTES	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2040033002	ANDERSON LEANDRO DE SOUZA GAMA	04/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2110732150	ANDERSON LEANDRO DE SOUZA GAMA	11/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2261400093	ANDERSON MARODIN	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2021317589	ANDERSON MONTEIRO DE ARAUJO	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211628356	ANDERSON NOVAIS GOMES	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061101165	ANDERSON PAULINO CAMARGO	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2190946485	ANDERSON RAMOS RIBEIRO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290745243	ANDERSON SANTOS DE PONTES	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080725032	ANDERSON SANTOS DE PONTES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2061825127	ANDLES MACEDO SANTOS	06/12/2024		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
2191753390	ANDRE ALMEIDA BALIEIRO	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		3	0 0
2110000003	ANDRE ANDERSON DE JESUS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		2	0 0
2030822180	ANDRE ANDERSON DE JESUS SANTOS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		2	0 0
2031650187	ANDRE AUGUSTO CONTI BERNABE	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR		5	0 0
2031140108	ANDRE DE SOUZA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		4	0 0
2281800062	ANDRE DEIJOS FERREIRA DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		4	0 0
2020755594	ANDRE FELIPE DE OLIVEIRA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		2	0 0
2141835420	ANDRE FERREIRA LIMA	14/12/2024		TORAX	CR		1	0 0
2301548017	ANDRE JOSE DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR		7	0 0
2040832090	ANDRE LIMA BASTOS	04/12/2024		OMBRO	CR		1	0 0
2041318111	ANDRE LUIS DE SOUZA CARVALHO	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		3	0 0
2170220419	ANDRE LUIS VILHENA DOS SANTOS J	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		2	0 0
2081318397	ANDRE LUIZ ALVES FONSECA	08/12/2024		TORAX	CR		2	0 0
2121020009	ANDRE LUIZ MELCHIDES	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		2	0 0
2221158398	ANDRE LUIZ PAVAN DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		5	0 0
2021355280	ANDRE REZENDE DOS SANTOS	02/12/2024		TORAX	CR		2	0 0
2122250030	ANDRE WELINGTON FERREIRA CORDEI	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		3	0 0
2192219080	ANDREA APARECIDA NUNES AMAZONAS	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.CRANI	CR		10	0 0
2061037223	ANDREA VALDICE ASANTOS BATISTA	06/12/2024		OMBRO	CR		1	0 0
2271652263	ANDREI YANOVY DA SILVA ROCHA	27/12/2024		TORAX	CR		1	0 0
2181336046	ANDREIA DA SILVA BASTOS	18/12/2024		TORAX	CR		1	0 0
2031836223	ANDREIA MACIEL SILVA DE SOUZA	03/12/2024		TORAX	CR		1	0 0
2100832206	ANDREIA VIANA DAS DORES	10/12/2024		TORAX	CR		2	0 0
2040909238	ANDREINA GOMES MEDEIROS	04/12/2024		ABDOMEN	CR		3	0 0
2301845531	ANDRELINA ALVES DA SILVA	30/12/2024		TORAX	CR		2	0 0
2162331152	ANDRESA VITORIA ALVES DE AMARO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		2	0 0
2191023362	ANDRESSA GOMES MOURA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		2	0 0
2060424497	ANDREY KAIO RODRIGUES COELHO SI	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		2	0 0
2200159271	ANDREY MICHAEL CRUZ PACHECO	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		5	0 0
2170503595	ANDREZZA DOS SANTOS ARAUJO	17/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR		5	0 0
2191037071	ANDRIELI ALVES DOS SANTOS RODRI	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR		5	0 0
2280106015	ANGELA DA SILVA VIEIRA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		1	0 0
2021135154	ANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		2	0 0
2191837021	ANGELA MARIA DA SILVA ARAUJO	19/12/2024		TORAX	CR		1	0 0
2290446446	ANGELA MARIA DA SILVA SANTOS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		2	0 0
2111836439	ANGELA PEREIRA DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR		4	0 0
2291941141	ANGELA TREZZA MARTINS DE PAULA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR		2	0 0
2302124569	ANGELA VIRIATO DE SOUZA	30/12/2024		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
2012031314	ANGELA VIRIATO DE SOUZA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			7	0 0
2011232495	ANGELO MIGUEL PEREIRA ARAUJO	01/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2231020341	ANILTON JOSE DA SILVA	23/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2100921574	ANILTON MACIEL DA SILVA	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2120853516	ANISIA SANTANA DOS SANTOS	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2192156362	ANITA MARIA DE JESUS	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2180836353	ANIZIA DE NOVAIS	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2170925256	ANIZIO AZEMAR PEIXOTO	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040826386	ANNA JULIA CABRAL ARAUJO DA SIL	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2082143225	ANNA JULIA CABRAL ARAUJO DA SIL	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2302023271	ANSELMO DOS SANTOS SOUZA	30/12/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			4	0 0
2132116250	ANTONIO GLEIDSON DOS SANTOS SIL	13/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2052332167	ANTONIA CRISTIANA DE MORAES	05/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2301024267	ANTONIA DA SILVA SOUSA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291109092	ANTONIA DIAS DO NASCIMENTO	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101407348	ANTONIA GOMES DE OLIVEIRA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2240935354	ANTONIA GOURLART PEREIRA	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191520011	ANTONIA PRAXEDES EVANGELISTA DA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291601381	ANTONIA SEVERINA DA SILVA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191849114	ANTONIO ABREU DA SILVA	19/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2111612315	ANTONIO ALVES DA SILVA	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2230551550	ANTONIO BARRETO DA CRUZ	23/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
2230247493	ANTONIO CANDIDO DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220949365	ANTONIO CARLOS BRAGANCA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2221103145	ANTONIO CARLOS BRAGANCA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2290827059	ANTONIO CARLOS BRAGANCA	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2061259297	ANTONIO CARLOS SAMPAIO SANTOS	06/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2201327098	ANTONIO CARLOS SAMPAIO SANTOS	20/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2011316040	ANTONIO DA COSTA SILVA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281434292	ANTONIO DE ASSIS ROCHA	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301827035	ANTONIO DE ASSIS ROCHA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230501385	ANTONIO DE ASSIS ROCHA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2080327204	ANTONIO DE SANTANA DOS SANTOS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2171439030	ANTONIO EDUARDO DA SILVA SANTOS	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2252237524	ANTONIO ELDOM ROCHA	25/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2142323395	ANTONIO FERNANDES GUEDES RIBEIR	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230831122	ANTONIO GEIDSON DOS SANTOS SILV	23/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2230941551	ANTONIO GLEIDSON DOS SANTOS SIL	23/12/2024		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
2171639311	ANTONIO JOSE OLIVEIRA SA	17/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.COST	CR			5	0 0
2230729571	ANTONIO JOSE SANTOS PEREIRA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082149499	ANTONIO JOSE VIEIRA	08/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2181747210	ANTONIO JOSE VIEIRA	18/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2250730058	ANTONIO MACEDO SOUSA	25/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
2290304596	ANTONIO MARCELINO DE AQUINO	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2262352058	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	27/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2260434394	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	26/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2251225265	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	25/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2251521033	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	25/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2272309377	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2242202176	ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2080839014	ANTONIO MAURICIO DE SENA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2062333140	ANTONIO MOREIRA DO NASCIMENTO	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2122003474	ANTONIO MOTA DA SILVA	12/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2151743275	ANTONIO NOEL GOMES DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271540557	ANTONIO PASTOR DOS REIS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241055558	ANTONIO RIBEIRO	24/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2291428108	ANTONIO RODRIGUES SILVA	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2121245007	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	12/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2302153478	ANTONIO SOARES DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2070650467	APARECIDA DO ROSARIO DE JESUS S	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040850581	APARECIDA MARIA DE OLIVEIRA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2300219284	APARECIDA MARIA VELOSO LIMA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2121845495	APARECIDO COSTA	12/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2180936459	APARECIDO COSTA	18/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2271908325	APARECIDO DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2090826193	APARECIDO DA SILVA PINA FILHO	09/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2160730195	APARECIDO DA SILVA PINA FILHO	16/12/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0 0
2300754089	APARECIDO DA SILVA PINA FILHO	30/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2011414027	APARECIDO DA SILVA PINA FILHO	01/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2081930430	ARIANA INACIO DOS SANTOS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2012303111	ARIANY VITORIA BONIFACIO DOS SA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2241044174	ARIVALDO ROCHA VIANA	24/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2261108443	ARIZETE SANTANA DOS SANTOS	26/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2290436111	ARNALDO LUIZ SANTOS DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291211490	ARNALDO LUIZ SANTOS DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2292113235	ARNALDO LUIZ SANTOS DOS SANTOS	29/12/2024		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
2301539563	ARNALDO SEM DOCUMENTO	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061952415	ARNANDES PEREIRA DE OLIVEIRA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170740093	ARTHUR AGUIAR LAGO	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2310725025	ARTHUR AGUIAR LAGO	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041545477	ARTHUR DE SOUZA SANTANA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271611008	ARTHUR FRANCO	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2161423146	ARTHUR HENRIQUE COSTA SILVA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040946125	ARTHUR MANOEL SANTANA SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171958401	ARTHUR MARTINS DE MORAES	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2130952434	ARTHUR OTAVIO NUNES OLIVEIRA LO	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2220113075	ARTHUR SOARES ARAUJO	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2051818564	ARTHUR SOARES DA CONCEICAO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041015259	ARTHUR VINICIUS MATOSO SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020748093	ARTUR KENNEDY JOSE DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2211256009	ASTROGILDO CARDOZO FREITAS	21/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			6	0 0
2240918039	ATAISSE GUILHERME PRIMO	24/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
2171402288	ATILA RODRIGUES QUIRINO	17/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2261748503	AUDEIDE DE ANDRADE FERREIRA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181530075	AUDENIR SANTOS DE JESUS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2270733077	AUGUSTA TEREZA DE SOUZA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2052312435	AUGUSTA TEREZA DE SOUZA	05/12/2024		COSTELAS.BACIA.MEMBROS SUPERIO	CR			5	0 0
2061050247	AUGUSTO CESAR SANTOS RANGEL	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2301136582	AUGUSTO DE SOUZA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2051552478	AUGUSTO GOMES FONSECA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2120704364	AUGUSTO GOMES FONSECA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2030913575	AUREA FRANCISCA DE OLIVEIRA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2071245071	AUREA REGINA ANDRADE FIGUEIREDO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2140919080	AUREA REGINA ANDRADE FIGUEIREDO	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2290058211	AURELIANA MARIA DA CONCEICAO	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160915339	AURINDO OLIVEIRA	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2152223344	AURISTELA FERREIRA DE LIRA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2090857422	AYSLLAN PORTO SAMPAIO	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2111050399	BALBINA FRANCISCA DOS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2092106480	BARBARA ARAUJO FERNANDES LIMA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			3	0 0
2130948338	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARAN	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200037037	BARBARA HELIODORA DA SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2252213249	BARBARA HELIODORA DA SILVA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271602428	BARBARA LAGES BEZERRA DA SILVA	27/12/2024		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
2020010065	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILV	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070740233	BARTOLOMEU CAETANO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2172016087	BARTOLOMEU CAETANO DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2261409491	BEATRIZ ALVES DE SOUZA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131857543	BEATRIZ ARAUJO SARMENTO DOS SAN	13/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2081950592	BEATRIZ DIAS FERNANDES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2130105305	BEATRIZ DOS SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2132110374	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVE	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040021436	BEATRIZ FONSECA PEREIRA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2311436136	BEATRIZ GABRIEL LOPES DA SILVA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281651345	BEATRIZ RIBEIRO MENEGON SEM DOC	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			20	0 0
2181655063	BEATRIZ SOARES SILVA	18/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2220747437	BELLA SOPHIA BONIFACIO ALVES	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2080715307	BENEDICTA MARIA SALAS	08/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2150736377	BENEDICTA MARIA SALAS	15/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2111047449	BENEDITA DE FATIMA ALEXANDRE	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2060806472	BENEDITA TELES DO NASCIMENTO	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2052304573	BENEDITO ANGELO GARCIA	05/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2092103509	BENEDITO CARDOSO FERREIRA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230826313	BENEDITO CARDOSO FERREIRA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271748528	BENICIO BERNARDINO CHA	27/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2232312126	BERCARIO RN AMANDA SUELLEN SANTO	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2160901298	BERCARIO RN RIANNA VITORIA CAMPO	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031601272	BIANCA ALVES GARBO	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2270116162	BIANCA BATISTA SILVA	27/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2271503193	BIANCA DE MEDEIROS MEIRA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181412314	BIANCA FRANCO DE CARVALHO	18/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2181645297	BIANCA FRANCO DE CARVALHO	18/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2021813216	BIANCA SILVA MEDINA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2252018545	BIANCA SPADONI FERREIRA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110715335	BIANCA THALYA DA SILVA PEREIRA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110902013	BITENIL GONCALVES SANTOS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2170025590	BITENIL GONCALVES SANTOS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2080027192	BRAYAN DOMINGOS COSTA SILVA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101118382	BRAZ RAMOS	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271230481	BRENDA GOMES VITORINO	27/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2021142263	BRENDA GOMES VITORINO	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2311421134	BRENDA RANGEL CORDEIRO	31/12/2024		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
2071643274	BRENDA TAUANE SANTOS	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2231447288	BRENO QUIRINO DE OLIVEIRA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032154356	BRENO TIEPO AREVALO DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270949072	BRUNA ADERNO BEZERRA	27/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2291204174	BRUNA CAROLINE MONTEIRO TEOBALD	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2152318356	BRUNA CARVALHO DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220055283	BRUNA DE SOUZA PINOTTI	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2101630595	BRUNA DOS REIS SANTOS	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301831562	BRUNA MARQUES DE OLIVEIRA GALDI	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2051734556	BRUNA MEDINA DE SOUSA	05/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
2130238144	BRUNA MEDINA DE SOUSA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2261903481	BRUNA MOURA SANTOS	26/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2311507391	BRUNA OLYMPIO NASCIMENTO	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2130221405	BRUNO ALMEIDA SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			2	0 0
2032233480	BRUNO AMORIM DE OLIVEIRA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151002128	BRUNO APARECIDO MUAMED CESCON	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2022136572	BRUNO ARAUJO DE OLIVEIRA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2101420124	BRUNO ARAUJO DE OLIVEIRA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2041913432	BRUNO ARAUJO SILVEIRA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2042117419	BRUNO ARAUJO SILVEIRA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2150942256	BRUNO BARBOSA DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091406316	BRUNO CAITANO CUNHA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281350057	BRUNO CARVALHO FERREIRA	28/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2052208239	BRUNO CONCEICAO DA SILA	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151225537	BRUNO CONCEICAO SILVA	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2100050050	BRUNO DE OLIVEIRA FLORENTINO	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2291343296	BRUNO GUERRA XAVIER	29/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2151006095	BRUNO GUILHERME OLIVEIRA CAPELO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2222244520	BRUNO GUSTAVO BARROZO TEIXEIRA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130232366	BRUNO MEDINA DE SOUSA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2121408341	BRUNO MENINO DOS SANTOS	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301033362	BRUNO NUNES DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2092216509	BRUNO PEREIRA PADILHA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2292032400	BRUNO ROCHA BERNARDINO DA SILVA	29/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
2041802027	BRUNO RODRIGUES SCORSE	04/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2212239259	BRUNO THIAGO LIRA DOS SANTOS FE	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180034107	BRUNO VINICIUS E SILVA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2180513078	BRUNO VITOR ADAO	18/12/2024		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
2200208250	BRYAN ALBUQUERQUE DE SENA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2150832378	BRYAN LISBOA DEAMARONI	15/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2142351448	BRYAN LUCAS MACHADO DE ANDRADE	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041131491	BRYAN RIOS DE OLIVEIRA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2110839461	CAIO AMANDO ARAUJO BARBOSA	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2091145494	CAIO DA SILVA PEDROSO	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2190904439	CAIO FELIPE DOS SANTOS NEVES	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2112226124	CAIO JULIO	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2032241142	CAIO JULIO CESAR	03/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2172059513	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGOR	17/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2280024020	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGOR	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181614162	CAIO LUIZ MARQUES MOREIRA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2110050107	CAIO LUIZ MARQUES MOREIRA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2030828445	CAIO RIBEIRO DA SILVA	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2270110328	CAIQUE GABRIEL RIBEIRO DE ABREU	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2300840229	CAIQUE GABRIEL RIBEIRO DE ABREU	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2061605352	CAIQUE TADEU ROCHEL DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2012201072	CAMILA CARDOSO DAS CHAGAS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181118017	CAMILA DIAS ARCARI	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301915177	CAMILA DIAS ARCARI	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2012244063	CAMILA DIAS ARCARI	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2050055502	CAMILA FONTOURA REIS	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021326162	CAMILA KAROLYNE SOUZA DE ASSIS	02/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2310748395	CAMILA KAROLYNE SOUZA DE ASSIS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2181236015	CAMILA LEITE MARTINS	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2282250198	CAMILA LEMOS DAMIN FRANCO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2271045085	CAMILA LEMOS DAMIN FRANCO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2011239367	CAMILA MARIA DOS SANTOS SILVA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2170543049	CAMILA PEREIRA DE OLIVEIRA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2111136210	CAMILA PINHEIRO BRITO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2172227114	CAMILA SANTOS DA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031200119	CAMILE VITORIA SILVA COSTA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161429410	CAMILI GONCALVES BRITO	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131718366	CAMYLA TEMOTEO RABELO	13/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2140754021	CARINA DOS SANTOS BERNARDES	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2280737457	CARINA DOS SANTOS BERNARDES	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2140853559	CARINA DOS SANTOS BERNARDES	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2051140580	CARLA CAROLINE MASCIMENTO	05/12/2024		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
2010814122	CARLA DE FATIMA MAGALHAES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080754114	CARLA DE FATIMA MAGALHAES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2271439053	CARLA DOS SANTOS LIMA	27/12/2024		CRANIO.TORAX.SEIOS DA FACE	CR			6	0 0
2021722126	CARLA ROBERTA LEAO SANTOS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2131318356	CARLINDO ANTAO DE OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220907505	CARLITO COSTA DOS SANTOS FILHO	22/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2300954056	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221810142	CARLOS ALBERTO FAUSTINO	22/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
2281119279	CARLOS ALBERTO VICTORINO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2051058544	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2222351169	CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA LIMA	22/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2111615174	CARLOS ANTONIO STARLING CABRAL	11/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2091118428	CARLOS EDUARDO AGUIAR DE FREITA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2161411125	CARLOS EDUARDO ALONSO ALVES SIM	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2050412560	CARLOS EDUARDO CONSTANTINO SAMI	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310547361	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2172009358	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020048557	CARLOS EDUARDO MARTINELLI DOS S	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2170249293	CARLOS EDUARDO PIMENTEL URBANO	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041328286	CARLOS EDUARDO REIS BARBOSA	04/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2221841565	CARLOS EDUARDO SANTOS DA CONCEI	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2050210354	CARLOS EDUARDO VITAL DOS SANTOS	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2170125057	CARLOS GABRIEL DOS SANTOS MONTE	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2022009488	CARLOS HENRIQUE DE SOUZA CERQUE	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2110045074	CARLOS HENRIQUE DEGOMAR SANTOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2131928367	CARLOS HUMBERTO STEFANIN	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
2230911106	CARLOS JOSE DE ARAUJO	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160709341	CARLOS MILENO PESSOA DA SILVA	16/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2082123424	CARLOS RODRIGUES DE FARIA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2121603066	CARMEN CARVALHO DE OLIVEIRA COR	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2040727238	CARMEN DE SOUSA GOES LUIZ	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110745530	CARMEN DE SOUSA GOES LUIZ	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2282144283	CARMEN LUCIA ALVES PINTO	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130706461	CARMEN NICLONA DA SILVA AYRES	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2060715132	CARMEN NICOLINA DA SILVA AYRES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2121053149	CARMEN TOMAZ DA SILVA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161648221	CARMOSINA PEREIRA DA SILVA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2062216542	CAROLAYNE APARECIDA DE ARAUJO	06/12/2024		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
2201127547	CAROLAYNE ROBERTA FREIRE DE OLI	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2040830523	CAROLINA APARECIDA LOBATO DO NA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041855032	CAROLINA MENDES SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2210939154	CAROLINA SALVIANO JANUARIO DOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
2201732548	CAROLINE DA SILVA MELO DE OLIVE	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101248196	CAROLINE DOS SANTOS DE MELO	10/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2030943026	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SAN	03/12/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
2031259060	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SAN	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2031045076	CAROLINE MENES PAULINO DOS SANT	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2220400064	CAROLINE PESSOA MURATA	22/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2290310304	CAROLINI LEITE DE ASSIS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2122034397	CAROLINNA MARTINHO PEDROSA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111415572	CATARINA CARDOSO BRAZ	11/12/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
2050820216	CATARINA OLIVEIRA LOPES	05/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0 0
2291944159	CATARINA SANTANA DE JESUS	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041152062	CATIA DO CARMO NUNES	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2301812191	CAUA SANTOS DIAS PEREIRA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2302104462	CAUA SANTOS JACINTO	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2011750369	CAUDEMIRO FLORENTINO	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261703333	CAUE JESUS RIBEIRO	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2200935407	CECILIA FRANCA MATTOSO	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2130838216	CECILIA FRANCA MATTOSO	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2142257173	CECILIA JESUS DE OLIVEIRA DA SI	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071519160	CELDINEI FERREIRA DOS SANTOS	07/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2161158441	CELIA PUCCI	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2281100052	CELIA REGINA DE MENEZES JOIA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170208364	CELIA XAVIER GONCALVES SABOIA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311733561	CELIA XAVIER GONCALVES SABOIA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2122118532	CELIO MARTINS	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081322504	CELIO RIBEIRO DO NASCIMENTO	08/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
2041124203	CELSO ADRIANO DE JESUS	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2261215505	CELSO AFONSO DE ALMEIDA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050805295	CELSO DOS SANTOS	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161405199	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2302019518	CESAR MELO RODRIGUES	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181806071	CEZAR AUGUSTO SOUSA DE LIMA	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020117490	CHRISTYAN NASCIMENTO DE OLIVEIR	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2031338073	CIBELE CARVALHO LUCAS	03/12/2024		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
2131952062	CIBELE RODRIGUES JOVINO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051546355	CIBELE SANTOS DE SANTANA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160647492	CIBELLE RAFAELA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2270708568	CICERA BERTO DE OLIVEIRA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231603387	CICERA DE SOUSA OLIVEIRA CARVAL	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121512299	CICERA LIMA DE OLIVEIRA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310115098	CICERA VIEIRA DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2100025271	CICERO ALVES DE ARAUJO JUNIOR	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241258259	CICERO AZEVEDO DOS SANTOS	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			7	0 0
2160809146	CICERO DA SILVA VIEIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202255409	CICERO FERREIRA GOMES	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2050935095	CICERO PEREIRA SILVA	05/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2202136433	CICERO RODRIGUES ALMEIDA	20/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2021516149	CINDY CAROLINE MENDES DE ALMEID	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180817020	CINIRA APARECIDA BORGES DOS SAN	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2091555241	CIRLENE MUJICA PEREIRA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2240228583	CLARA RAKELLY SOUZA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2142325430	CLARICE MARINO	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202039476	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261652439	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211701121	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2260826184	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2262035217	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	26/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2230920473	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2240116276	CLAUDIA SANTOS DA SILVA	24/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2050006480	CLAUDIA DOS SANTOS	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2142251593	CLAUDIA MOREIRA PASSOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2301902451	CLAUDIA OLIVEIRA BELAU	30/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2251231570	CLAUDIA REGINADE SOUZA	25/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2251927560	CLAUDIANA ROSA PIRES COSTA	25/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0 0
2230625110	CLAUDIANE ALMEIDA SANTOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201013500	CLAUDIMEIRE DOS SANTOS SILVA	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2060154253	CLAUDINE DE FREITAS DO NASCIMEN	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2051127552	CLAUDINEIA DE ALMEIDA CAMARGO	05/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2241412542	CLAUDINO RODRIGUES MARINHO	24/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2291441232	CLAUDIO ALVAREZ	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171807088	CLAUDIO GALDINO DOS SANTOS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091346558	CLAUDIO LUIS DA CONCEICAO MELO	09/12/2024		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
2211926477	CLAUDIO MARCIO PEREIRA DOS SANT	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271837153	CLAUDIO MOTA DA SILVA	27/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2290738266	CLAUDIO PENA SANTANA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220938344	CLAUDIO PENA SANTANA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120803495	CLAUDIO SANTOS DA SILVA FILHO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2260803216	CLAUDIO SANTOS DA SILVA FILHO	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2190736547	CLAUDIO SANTOS DA SILVA FILHO	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2050050285	CLAUDIO SIMOES DE BARROS	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200001441	CLAUDIO SIMOES DE BARROS	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2022239182	CLAUDIRENE DE ALMEIDA CORREA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041438082	CLAUDIRENE XAVIER DA SILVA	04/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2111114345	CLAUSS PEREIRA DA SILVA	11/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2311533160	CLECIO RODRIGUES DE ANDRADE JUN	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2290453025	CLEIA MARCIA DE JESUS DIAS	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2302204047	CLEIA MARCIA DE JESUS DIAS	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2241204272	CLEIA MARCIA DE JESUS DIAS	24/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2222238370	CLEIA MARCIA DE JESUS DIAS	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2262107504	CLEIA MARCIA DE JESUS DIAS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2231434448	CLEIA MARCIA DE JESUS DIAS	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2140006388	CLEIDE APARECIDA MEIRELLES DE O	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2280753136	CLEIDE HORA DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2151839374	CLEIDIANA DA SILVA COSTA PEDRO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			13	0 0
2230043561	CLEIDIANA DA SILVA COSTA PEDRO	23/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2171113330	CLEIDISMAR FERREIRA DUARTE	17/12/2024		OMBRO	CR			5	0 0
2082233037	CLEISIANE NUNES DA SILVA SOUZA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2192321034	CLEISON DOS SANTOS SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			11	0 0
2060750483	CLEITON BISPO DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171659209	CLEITON DE SOUZA NASCIMENTO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2012103247	CLEITON SANTOS AGUILAR	01/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
2281300543	CLEITON SILVA DOS SANTOS	28/12/2024		TORAX.OMBRO.COSTELAS.BACIA	CR			4	0 0
2281422399	CLEITON SILVA DOS SANTOS	28/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2271316324	CLEONICE DA CRUZ CUNHA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2261031124	CLEVERSON PEREIRA DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2310017459	CLOTILDE PIRES DE OLIVEIRA MORE	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2170849213	CLOTILDE RODRIGUES TOBIAS	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011952425	CONCEICAO APARECIDA PEREIRA MOT	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231256164	CONCEICAO BORGES DA SILVA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020935404	COSME RODRIGUES DO NASCIMENTO	02/12/2024		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
2112106202	CREMILDA SEVERO DA SILOVA	11/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.OMBR	CR			4	0 0
2271155500	CREUSA BENTO CANDIDO	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211149205	CREUSA BENTO CANDIDO	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011310170	CREUZA OLIVEIRA SANTOS	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2120844243	CRISLAINE MATIAS DOS REIS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2060701496	CRISLAYNE DE JESUS ARAUJO	06/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2162118471	CRISLECLANIA MARIA DOS SANTOS S	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270723096	CRISTIAN BARBOZA PATROCINIO	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2150720303	CRISTIAN BARBOZA PATROCINIO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2012139190	CRISTIAN BARBOZA PATROCINIO	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2052155369	CRISTIAN FERNANDO DE OLIVEIRA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2072035524	CRISTIANE BARROS PEREIRA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2070955320	CRISTIANE CARMO DE TOLEDO	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2082228402	CRISTIANE CONCEICAO SANTOS	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151659110	CRISTIANE DE OLIVEIRA DIAS	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2261806368	CRISTIANE DE OLIVEIRA SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2191347038	CRISTIANE DE SOUZA JOSE	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2300140110	CRISTIANE MOREIRA DOS SANTOS	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020641252	CRISTIANE OLIVEIRA DOS REIS	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2232025081	CRISTIANE SIMI DOMINGOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151043436	CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2271845326	CRISTIANE TINELLI CIOLI	27/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2050002591	CRISTIANE TOPAN TAGLIARI	05/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2291909138	CRISTIANO BOMFIM FERNANDES	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2191048587	CRISTIANO DA SILVA ALVES	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2120034058	CRISTIANO LIMA PRIMO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2151529164	CRISTINA PEREIRA DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2212158243	CRISTINE MOROZIN	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251954421	DAIANE AMPARO PEREIRA	25/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2191141492	DAIANE DA SILVA MOTA NASCIMENTO	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161224233	DAIANE DOS SANTOS REIS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2271815273	DAIANE LOPES JACINTO	27/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			2	0 0
2310322134	DAIANE PORTO DA SILVA	31/12/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2150927311	DAIANE SANTOS BASTOS	15/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2281641087	DAILANE NERES VIANA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0 0
2242002561	DAIME ROCHA SANTOS	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2250927208	DALTON NOGUEIRA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2130849479	DALVA MARTINS MIRANDA	13/12/2024		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
2200924070	DALVA MARTINS MIRANDA	20/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2102059026	DALVINETE ROCHA DE SANTANA MANF	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2101750556	DALVINETE ROCHA DE SANTANA MANF	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2250949250	DAMASIA ALVES BATISTA	25/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2081329368	DAMIANA ALVES DE MOURA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201144559	DAMIAO JOSE DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2151152365	DAMIAO SEVERINO CARVALHO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111729407	DANFER MATIAS DOS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2030039058	DANFER MATIAS DOS SANTOS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2310217150	DANIEL ALVES DOS SANTOS	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181141379	DANIEL CARLOS DE OLIVEIRA CEZAR	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			5	0 0
2061815188	DANIEL DOS SANTOS PACHECO	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2192347468	DANIEL FELIPE MARQUES DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2012200032	DANIEL HENRIQUE PESSOA MONTEIRO	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040019382	DANIEL LUCAS TAVARES	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251850252	DANIEL OLIVEIRA DA COSTA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2171109014	DANIEL PEREIRA BEZERRA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2120941532	DANIEL PEREIRA BEZERRA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210204304	DANIEL PEREIRA DOS SANTOS	21/12/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			2	0 0
2270024333	DANIEL PEREIRA DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2172340252	DANIEL RIBEIRO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2112255053	DANIEL RIBEIRO DE MATOS	11/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			7	0 0
2211753298	DANIEL SILVA DE SOUSA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2290531299	DANIEL VIEIRA DE ARAUJO	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2152044228	DANIELA CAMARGOS LINO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2121423150	DANIELA CARVALHO DE OLIVEIRA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170922168	DANIELA DOS SANTOS ALVES	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2112139369	DANIELA FONSECA FERNANDES	11/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2201258059	DANIELA GOMES DA SILVA	20/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2061039497	DANIELE FIORE DE JESUS	06/12/2024		CRANIO	CR			3	0 0
2101511567	DANIELE SANTOS DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051915100	DANILO BEZERRA DOS SANTOS	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2080053548	DANILO DOS SANTOS LIMA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2080107591	DANILO DOS SANTOS LIMA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161947342	DANILO DOS SANTOS LIMA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2300809202	DANILO MACHADO DE SOUZA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2150005291	DANILO MATOS CARDOSO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2200801032	DANILO OLIVEIRA CINTRA	20/12/2024		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
2181218513	DANILO OLIVEIRA MACEDO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211327232	DANILO SANTOS GUIMARAES	21/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2041324486	DANILO SILVA DO NASCIMENTO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2170049590	DARCI GOMES	17/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2072057188	DARCI DOS SANTOS DE OLIVEIRA	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2182121536	DARIA DE JESUS ANUACIACAO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2121310271	DARIANA DA CRUZ SOUSA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2302048429	DARIO APARECIDO DE PAIVA FERRE	30/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2261816025	DARLAN SANTOS EVANGELISTA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2091103218	DAURI RIBEIRO DA SILVA	09/12/2024		TORAX.BACIA	CR			3	0 0
2281610181	DAVI ALVES DA CONCEICAO	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020139449	DAVI ALVES GARCIA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091735363	DAVI ARAUJO FRANCO	09/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
2092038078	DAVI GUILHERME DA SILVA BONKE	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2230704095	DAVI GUILHERME DA SILVA BONKE	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2070218298	DAVI LUIZ ROSA	07/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2231032589	DAVI NAZARIO LIMA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020022179	DAVI NILSON DIAS EVANGELISTA	02/12/2024		CRANIO	CR			4	0 0
2200217582	DAVI PEREIRA DOS SANTOS	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031641197	DAVI SOUZA DE OLIVEIRA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2111852067	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2101017366	DAVID DA SILVA KURLA	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2102112354	DAVID DE FREITAS CATIONI	10/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2082355415	DAVID INACIO DA SILVA	08/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2300832101	DAVID LUCAS DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2250209470	DAVID LUCAS DOS SANTOS	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2300733328	DAVID LUCAS DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241728446	DAVID MARTINS HONORIO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270342371	DAVID PEREIRA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2210958038	DAVID WESLEY FRANCA DA SILVA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161801564	DAYANA MARIA NUNES CARVALHO	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2032347305	DAYANE CRISTINE CARMO DE SOUZA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2221747261	DAYANE CRUZ DO NASCIMENTO SILVA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2251937542	DAYARA CRISTINA APOLINARIO AMAR	25/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2042032313	DAYLA APARECIDA GONCALVES ARAUJ	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200919194	DAYVID ALBERT FLORIANO DA FONSE	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2080850300	DAYVID ALBERT FLORIANO DA FONSE	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2112116396	DEBORA CESARIO PEREIRA DA SILVA	11/12/2024		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
2161026028	DEBORA DOS SANTOS CRUZ	16/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
2222107524	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2160002552	DEBORA SOUZA DOS SANTOS CANGUSS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2210110412	DEBORA SOUZA DOS SANTOS CANGUSS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290820262	DEBORA SOUZA DOS SANTOS CANGUSS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221125584	DEBORA STEFANY ALVES DE SOUZA S	22/12/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.MEMBROS SU	CR			6	0 0
2011344090	DEIJANIRA MARIA DE JESUS	01/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2180546127	DEISIANE PEIXINHO DE AZEVEDO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2261200157	DEIVID DE SOUZA DOS SANTOS	26/12/2024		OMBRO	CR			4	0 0
2261109367	DEIVID DE SOUZA DOS SANTOS	26/12/2024		OMBRO	CR			4	0 0
2271624425	DEIVID VINICIUS DOS SANTOS NASC	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2060900559	DEIVIDY LIMA SILVA	06/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2071602211	DEJANIRA MARIA LIMA DA CRUZ	07/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2170927458	DELFINO OLIMPIO DOS SANTOS	17/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2161051101	DELSON FRANCISCO GOES	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161006511	DENER DE OLIVEIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161741131	DENILSON DA SILVA SANTOS	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181133158	DENILSON DA SILVA SANTOS	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210843037	DENILSON DA SILVA SANTOS	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130857595	DENILSON HOLANDA RODRIGUES DA S	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2232226044	DENIS ANACLETO DOMINGOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011601378	DENIS LUIZ MOURA DA SILVA BARRO	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2011712149	DENIS LUIZ MOURA DA SILVA BARRO	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2281907421	DENISE APARECIDA ALVES BERNARDO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2032024486	DENISE VICENTE DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301352598	DENYS KHRISTIAN PARGA SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2291630191	DERCI DA SILVA SOUZA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2172125291	DERECK HUGO DOS SANTOS TEIXEIRA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2302003384	DESCONHECIDA SARA	30/12/2024		CRANIO.COLUNAS .TORAX	CR			5	0 0
2281857105	DESCONHECIDO ALEX COSTA DE OLIV	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2210748359	DEUSIMA FERREIRA DA CRUZ	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2070828310	DEUSIMA FERREIRA DA CRUZ	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2121121139	DIEGO ALVES RODRIGUES	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2010022562	DIEGO BARBOSA NICOLETI	01/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2290316555	DIEGO DA SILVA MOREIRA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221542185	DIEGO DA SILVA MOREIRA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2150356238	DIEGO DUARTE CARRARO	15/12/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0 0
2261357542	DIEGO FERNANDES BARBOSA	26/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2191828444	DIEGO FERNANDES BARBOSA	19/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2191756403	DIEGO FERNANDES BARBOSA	19/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2120112447	DIEGO LANDIM DA SILVA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031510448	DIEGO MARQUES DE OMENA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2131000410	DIEGO OLIVEIRA ROSA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221912339	DIEGO PEREIRA VIEIRA	22/12/2024		OMBRO.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			4	0 0
2120658125	DIEGO RAMOS ANDREOLI	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2082020535	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2011934523	DIEGO TEBINHA SANTOS ALVES	01/12/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			4	0 0
2061339524	DIENEFER SANTOS GOIS	06/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2162334488	DIENEFER SANTOS GOIS	16/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
2111105065	DILMA MARIA FROIS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2170910383	DINALVA SOUZA DE ALMEIDA CARDOS	17/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2261146448	DINALVA SOUZA DE ALMEIDA CARDOS	26/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2141623198	DIOGO FRANCISCO RIBEIRO DA SILV	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2141643402	DIOGO FRANCISCO RIBEIRO DA SILV	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2200950304	DIOGO JOSE XAVIER DA CONCEICAO	20/12/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2062338005	DIOGO SOARES MENDES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201139082	DIOMEDIO LAU DA SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2222339425	DIONE FERREIRA DE ARAUJO	22/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2092230165	DIONISIO ROMANO SOARES	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230447580	DIONIZIO FERREIRA DO COUTO NETO	23/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2270833105	DIOSCILIA MARIA DE SOUZA MACHAD	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2061317491	DIRCE LOURDES DA SILVA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100839362	DISLENE DE OLIVEIRA	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210735024	DJACI SANTOS JESUS	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
2180519434	DJALMA LUCIO BARBOSA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2122153560	DOMECILIO DA SILVA BARBOSA JUNI	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200829548	DOMENICA STEFANI ALCANTARA POLL	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2182050267	DOMINGOS BARBOSA DOS SANTOS	18/12/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2071256559	DOMINGOS TIBERIO DE SOUSA	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2131413352	DOMINIQUE DEL CARMEN GUERRA SOT	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2221421246	DONATO DOS REIS SOUZA LISBOA	22/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2211610557	DONIZETE DE JESUS JACINTO	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2041628283	DORALICE ROSA DE BRITO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2230650390	DORIVAL AUGUSTO GENEROSO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2200416455	DORIVAL JOAQUIM DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0 0
2181429283	DORIVAL JOSE MENDES DE OLIVEIRA	18/12/2024		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
2071901183	DORIVAL SANTANA XAVIER	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151606093	DOUGLAS DA SILVA MAGALHAES	15/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.CRAI	CR			8	0 0
2010206283	DOUGLAS DE JESUS OLIVEIRA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220903275	DOUGLAS DE JESUS OLIVEIRA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2080750512	DOUGLAS DE JESUS OLIVEIRA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2150753004	DOUGLAS DE JESUS OLIVEIRA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2221140284	DOUGLAS DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2271743044	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2082115132	DOUGLAS MALDONADO	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2261151128	DOUGLAS NASCIMENTO MENDES	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2300711579	DOUGLAS NASCIMENTO MENDES	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2191726030	DOUGLAS SAMPAIO FRANCA DOS SANT	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2251700369	DOUGLAS SECUNDIN SINCARUK	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2101437046	DOUGLAS SOARES DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2091013049	DOUGLAS TADEU COSTA PEREIRA JUN	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101208131	DOUGLAS TIMOTEO SANTANA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041121264	DULCELENE ARAUJO DUARTE	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261038353	DYANA MOURA MATUNAGA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191427436	DYEGO PIGINI LEVINO	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101931410	DYLAN DANIEL CASTRO RODRIGUES	10/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2281225586	ED CARLOS PAULINO MOMESSO	28/12/2024		TORAX.BACIA.OMBRO	CR			5	0 0
2011133209	EDELZUITA SILVA CARVALHO	01/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2030731444	EDEMILSON PINHEIRO MACEDO	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2130925020	EDENILSON DA SILVA SANTOS	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2170032076	EDENILSON FAUSTINO DOS SANTOS	17/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2211632012	EDER APARECIDO CARDOSO DA CRUZ	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2130114014	EDER NATHAN SAVORITO FURTADO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141807361	EDERSON ALMEIDA JESUS ALVARENGA	14/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2140739030	EDGAR FERREIRA DE GOES	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202150005	EDIELSON JOSE DA SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251356013	EDILAMAR DO NASCIMENTO FARIAS	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2251430156	EDILAMAR DO NASCIMENTO FARIAS	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2292003349	EDILELSON GOMES DOS SANTOS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2291232355	EDILENE DA SILVA CARVALHO	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2200437252	EDILENE DE OLIVEIRA RAMOS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2021407169	EDILSON FERREIRA DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032114126	EDILVA FELIX CUNHA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2110752545	EDILZA JESUS DOS SANTOS	11/12/2024		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
2121819116	EDIMAR CONRADO DE OLIVEIRA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081540394	EDIMILSON XAVIER DA SILVA DIAS	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2180654019	EDINALDO PAULINO DA SILVA	18/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2271518034	EDINALVA MARIA DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281507193	EDINALVA OLIVEIRA DA SILVA	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2180747346	EDINALVA SILVA DE JESUS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2040829150	EDINALVA SILVA DE JESUS	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2120448279	EDINEIA PEREIRA DE SOUZA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191110028	EDINELIO PEREIRA DIAS	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2082332077	EDINOLIA SANTOS DA SILVA	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031805140	EDISON DIAS BORGES	03/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2280046070	EDITE MARIA DE FRANCA	28/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2301333300	EDITH RODRIGUES DA SILVA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2250911460	EDIVALDO SANTOS DA SILVA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180811405	EDIVALDO SANTOS DA SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111304416	EDIVALDO SANTOS DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2242250352	EDIVAN GALDINO BEZERRA	24/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2051346178	EDIVANIA FERREIRA DE ARAUJO SAN	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2310802072	EDLENE MACEDO DE AZEVEDO	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2090712312	EDMAR ITSUO SADO	09/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2060939420	EDMARIO BENTO SILVA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2140751014	EDMILSON ELIAS DOS SANTOS	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290323059	EDMILSON GONCALVES DOS SANTOS..	29/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2051042183	EDMILSON PASSOS DE LIMA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071111058	EDNA APARCIDA CABRAL	07/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2211706251	EDNA CLAUDINO DA SILVA	21/12/2024		OMBRO.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			17	0 0
2110943082	EDNA ILDIMIRIAN FERREIRA SILVA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271133358	EDNA ILDIMIRIAN FERREIRA SILVA	27/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2180829303	EDNA ILDIMIRIAN FERREIRA SILVA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2251727061	EDNA MEUCI	25/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2091249051	EDNA PEREIRA ALEXANDRE	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2220829312	EDNA SOARES GALVAO	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2252154521	EDNALDO DA SILVA LOPES	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2090825035	EDNALDO JOSE DA ROCHA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2210732593	EDNALDO PINHEIRO ROCHA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070805114	EDNALDO PINHEIRO ROCHA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2161551434	EDSON ALVES DE BARROS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2112237030	EDSON DA ROSA	11/12/2024		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
2270942106	EDSON LUCAS DO CARMO	27/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2141452075	EDSON MONTEIRO	14/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0 0
2301747521	EDSON RODRIGUES DOS SANTOS	30/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2112310260	EDSON RODRIGUES DOS SANTOS	11/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2160826484	EDSON SIMIAO DA SILVA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090921456	EDSON SIMIAO DA SILVA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2300757118	EDSON SIMIAO DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2021145201	EDSON SIMIAO DA SILVA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2111241374	EDUARDA BRAGA FREIRE	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071050438	EDUARDA BRITO DOS SANTOS	07/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
2190805443	EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2112338001	EDUARDA VITORIA BISPO HORTA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2010000419	EDUARDO ALVES DOS SANTOS	01/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2062234386	EDUARDO BARUK SOUZA DE JESUS	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2240124407	EDUARDO CESAR PEREIRA DOS SANTO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2132342350	EDUARDO DOS SANTOS ALVARENGA	13/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2051236093	EDUARDO FACCHINI DAMASCENO	05/12/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
2231637509	EDUARDO FERREIRA NERI	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2052157324	EDUARDO FERREIRA SOARES	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2130148186	EDUARDO GABRIEL RIBEIRO RODRIGU	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2080708069	EDUARDO GONCALVES SANTOS	08/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2220132029	EDUARDO JORGE DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2271307557	EDUARDO JORGE DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2250722146	EDUARDO LUCIO BRAGA JUNIOR	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
2291149063	EDUARDO MAXIMILIANO GIUSTI	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041052179	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	04/12/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES.TC	CR			5	0 0
2141248259	EDUARDO SERBER	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2021052062	EDVAL PINA FIGUEIREDO	02/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2030841116	EDVALDO DA SILVA SANTANA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281037525	EDVAN SANTANA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2020446206	EDVANIA MOTA CAVALCANTE SILVA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220857266	EGBERTO AMANCIO DA SILVA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281639557	EGIDIO MANOEL BRANDAO	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2282328241	ELAINE APARECIDA MARTINS DE OLI	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041002130	ELAINE COSTA SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040935591	ELAINE CRISTINA BISTAFA DA SILV	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2282011308	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2081454005	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	08/12/2024		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
2160944327	ELAINE CRISTINA PEREIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2311457018	ELAINE DE SOUZA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2010728376	ELAINE FERREIRA ARLINDO	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310139114	ELAINE MENEZES DOS PRAZERES	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011245453	ELAINE REGINA VENTURA SANTOS	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2090549204	ELANE CARVALHO DE ARAUJO	09/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2151307264	ELEN RAMOS DOS SANTOS	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051820091	ELIANA AMARAL DE OLIVEIRA	05/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2282100563	ELIANA DE BRITO BENETTI DA SILV	28/12/2024		COLUNAS .TORAX.CRANIO.BACIA	CR			10	0 0
2271903339	ELIANA ROCHA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2041849154	ELIANA RODRIGUES	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2171753003	ELIAS DA SILVA ROCHA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2201720327	ELIAS MATOS	20/12/2024		BACIA	CR			3	0 0
2221727057	ELIAS ROSA DE ANDRADE	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2141506073	ELIENE CARIRI DA SILVA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261249198	ELIENE MENDES DE JESUS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2282201144	ELIENE SOARES MENDES	28/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2130453039	ELIETE GOMES BOMFIM DOS SANTOS	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151039106	ELIETE GOMES BONFIM DOS SANTOS	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2011540340	ELIETE SOARES PEREIRA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2190154228	ELIEZER DOS PRAZERES	19/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2171044489	ELILMA NUNES BATISTA	17/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2060819143	ELISA PEREIRA DE PONTES	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2261446126	ELISABETE LAGO DOS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2311233031	ELISABETH LUCAK DE CARVALHO	31/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2311250190	ELISABETH LUCAK DE CARVALHO	31/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2301342564	ELISANGELA CARVALHO SOUSA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2302053352	ELISANGELA DO NASCIMENTO	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2192210174	ELISANGELA GONCALVES NONATO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2292110431	ELISANGELA LUCAS COSTA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171711013	ELISANGELA ROSA FERREIRA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2241132383	ELITANIA DE OLIVEIRA SILVA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2300231525	ELIVAN ALVES DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2022134310	ELIZABETE EUGENIO DOS SANTOS	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2211338493	ELIZABETE MARIA DE OLIVEIRA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2251249184	ELIZABETE ROSA DE OLIVEIRA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2021111473	ELIZABETE SANTANA DA SILVA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2301438309	ELIZABETH COSTA SEBASTIAO GUIMA	30/12/2024		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
2042053584	ELIZETE BERNARDO GOMES	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201159372	ELIZETE DE SOUZA SANTOS	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040745141	ELIZEU NUNES DE SOUSA	04/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2080530021	ELOA OLIVEIRA SOUSA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2080555582	ELOA OLIVEIRA SOUSA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2091039556	ELOA SOUSA DE OLIVEIRA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171121538	ELOISA COSTA ALVES	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031723593	ELOISE SILVA MACHADO	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2292203002	ELSIMAN SANTOS SIQUEIRA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141557047	ELSIO JUSTINO DE LIMA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2141514394	ELSIO JUSTINO DE LIMA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2300801580	ELSIO JUSTINO DE LIMA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2050812572	ELSIR DO NASCIMENTO DE SOUZA DE	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2190843456	ELSIR DO NASCIMENTO DE SOUZA DE	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2260001114	ELTON NASCIMENTO SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2091854179	ELUZIA DALVA DOS REIS	09/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			7	0 0
2170853177	ELVIRA NETA GOMES	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070204119	ELZA BUCHHOLZ	07/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2151738283	ELZA MARIA FERNANDES PASSOS	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311531196	ELZA RODRIGUES DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2062018426	ELZI PEREIRA DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050814408	ELZIDIA SILVA PACHECO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211348036	ELZITO MILITAO DE SANTANA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2182057209	EMANOEL ISAAC DE MATOS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2091101533	EMANOEL MARTINS DE SOUZA ROCHA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021537406	EMANOELLY FERREIRA DA SILVA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2091927565	EMANUELI BARRETO SILVA	09/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2081314598	EMERSON BEIRO ROQUE DE MELO	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111926225	EMERSON DOS SANTOS PINHO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111814075	EMERSON PEREIRA DOS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050132051	EMILENE RODRIGUES DE ASSIS	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071550151	EMILIA PEREIRA DE SOUZA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2291849412	EMILLY CRISTINY SANTANA SILVA	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2022300182	EMILLY VITORIA DOS SANTOS SERAF	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160818254	ENEDINADE JESUS DOS SANTOS	16/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2231046515	ENTONY THOMAZ SANTANA SANTOS	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2290819255	ENZO GABRIEL DOS SANTOS GOMES	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2150914340	ENZO GABRIEL DOS SANTOS GOMES	15/12/2024		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
2060647290	ENZO GABRIEL SILVA DOS SANTOS	06/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2021313342	ENZO GUSTAVO RIBEIRO SILVA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2060711268	ENZO MOURA DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2122109515	ENZO PEREIRA FIUZA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2190701030	ENZO PEREIRA FIUZA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2240219071	ERASMO BISPO DOS SANTOS	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191129206	ERENILDO DE JESUS SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2170709065	ERIC JOSE DE JESUS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2012330536	ERIC RIBEIRO DOS SANTOS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2261817376	ERICA DO NASCIMENTO MARTINS DE	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2171832124	ERICA SHIRLEY DE OLIVEIRA GOES	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2131440082	ERICA SHIRLEY DE OLIVEIRA GOMES	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2251758288	ERICK BONIFACIO GOMES DOS SANTO	25/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2291448133	ERICK CHRISTIAN OLIVEIRA NASCIM	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2122349080	ERICK MATHEUS REIS DOS SANTOS	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301153239	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2251342442	ERICK VASCOMCELOS DE SOUZA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080010164	ERICK VASCONCELOS DE SOUZA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281621396	ERICK VINICIUS JESUS DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
2091337440	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2121528398	ERIKA ISABEL PADILHA MEJIA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191834509	ERIKA SOUSA DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2270932558	ERISMAR DO NASCIMENTO SOARES	27/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2171431483	ERIVALDO JOSE DE SOUSA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2031512039	ERIVALDO JOSE DE SOUSA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2301101184	ERIVELTON DOMINGOS DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070748377	ERIVELTON DOMINGOS DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2090024401	ERNANDES SANTOS DE JESUS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2210811079	EROSINA ALVES DOS SANTOS	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071142474	ESEQUIEL JOSE DO NASCIMENTO	07/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2040836513	ESEQUIEL JOSE DO NASCIMENTO	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2061602076	ESEQUIEL JOSE DO NASCIMENTO	06/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2011646196	ESTEFANE BRITO DE ALMEIDA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191244153	ESTEFANI SANTANA DE LIMA	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051503571	ESTEFANI SANTANA DE LIMA	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2182332552	ESTELLA SA SCATAMBURLO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2140206165	ESTELLA SA SCATAMBURLO	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131112156	ESTER FERANNDEN RASKAUSAS	13/12/2024		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
2200059124	ESTER SILVA DO NASCIMENTO	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			8	0 0
2040029022	ESTEVAO MANOEL DA SILVA JUNIOR	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2132201148	ESTHER ESTRELA GUERREIRO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2111818250	ESTIVES DE LIMA GOMES	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041957026	EUFLASIA DE CASSIA GOMES DA SIL	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161010352	EUGENIA MARIA RAMOS	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301158009	EULLER DE OLIVEIRA PEREIRA	30/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2151500255	ÆUNICE PINHEIRO DE OLIVEIRA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092307383	ÆUNILDES DO ESPIRITO SANTO SILV	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271820004	ÆVA LOPES DO NASCIMENTO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2011032365	ÆVA MATOS DA SILVA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2120815559	ÆVANDIO SOUZA SILVA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2300646286	ÆVANDRO BORSARINI	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2241223108	ÆVANI DE LIMA RAMOS	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0 0
2250842414	ÆVELEN VITORIA DOS SANTOS SOUZA	25/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2181815559	ÆVELIN CRISTINA DO NASCIMENTO M	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2061844428	ÆVELLY VITORIA LOPES BARROSO	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2042334391	ÆVELLYN FERNANDES FLORIANO	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2140927460	ÆVELYN ALVES MACEDO	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2060020080	ÆVELYN CRISTINE ALVES DE SOUZA	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2052203547	ÆVELYN DA SILVA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261217079	ÆVELYN FERREIRA ROCHA	26/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2091316417	ÆVELYN IZABEL	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271032050	ÆVELYN LAIS DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2222308379	ÆVELYN TAVARES DE SENA	22/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091336426	ÆVELYN TEIXEIRA MARQUES	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250415597	ÆVERALDO JESUS DOS SANTOS	25/12/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0 0
2241443269	ÆVERTON ALVES SOARES	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2070959067	ÆVERTON LUCIANO LEOPOLDINO	07/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2101554585	ÆZEQUIEL JOSE DO NASCIMENTO	10/12/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
2191745335	ÆZEQUIEL NONATO DOS SANTOS	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2232119341	ÆFABIANA ALMEIDA DE FREITAS SERR	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022101287	ÆFABIANA ALMEIDA DE FREITAS SERR	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2300027432	ÆFABIANA DE CASTRO FREITAS	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161224533	ÆFABIANA EVANGELISTA DE MATOS	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211911012	ÆFABIANA FERREIRA DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2162154110	ÆFABIANA GOMES DA SILVA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2211744469	ÆFABIANA SOUZA	21/12/2024		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
2311554258	FABIANA SOUZA SA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271452241	FABIANO DA SILVA FERNANDES JUNI	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071206259	FABIANO DE OLIVEIRA	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051812352	FABIANO MENDES DOS SANTOS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272121363	FABIO CARDOSO DE OLIVEIRA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2120719282	FABIO CARLOS DE OLIVEIRA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2160832042	FABIO DE LIMA COSTA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2272220383	FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2110121013	FABIO FERNANDO CORREA SILVA	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221704355	FABIO GIANIZELLI CASIMIRO	22/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2142240139	FABIO HENRIQUE DE ARAUJO SILVA	14/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2111745512	FABIO JOAO DE SOUZA DOS SANTOS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301626193	FABIO SANTOS DE AZEVEDO	30/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2172354064	FABRICIA DE JESUS LIMA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2102157555	FABRICIO COSTA DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031852376	FABRICIO GOMES DE MORAIS SANTOS	03/12/2024		OMBRO.COLUNAS .MEMBROS INFERI	CR			6	0 0
2281914486	FABRICIO RAMOS SANTOS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2070237571	FATIMA CRISTINA APOLONIO DA SIL	07/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2041449038	FATIMA DIAS DE OLIVEIRA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2300454540	FATIMA VELOSO PIRES	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200002295	FELIPE CARDOSO GONZALES	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
2060721420	FELIPE CAUAN LOPES NOGUEIRA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131637047	FELIPE CEZAR GIRAO CANDIDO	13/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2271731389	FELIPE DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2241849466	FELIPE DE ANDRADE MORAES DA SIL	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2190749265	FELIPE DE SOUZA RIBEIRO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2151130525	FELIPE ESTEVAM DOS SANTOS	15/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2271957574	FELIPE GARCIA BUENO	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100222165	FELIPE INACIO DA SILVA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2160815561	FELIPE LOPES SILVA	16/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			6	0 0
2191952512	FELIPE LUIZ SOUSA SANTOS	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2061807528	FELIPE MARQUES CUNHA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180730339	FELIPE MARQUES MARTINS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2080410118	FELIPE MONTEIRO DE ALMEIDA	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221728288	FELIPE MOREIRA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0 0
2152008163	FELIPE NUNES SILVA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110914341	FELIPE QUIRINO SANTOS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2061604173	FELIPE RAMON SANTOS NOGUEIRA	06/12/2024		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
2050903119	FELLIPE DE SOUZA RIBEIRO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2260756494	FELLIPE DE SOUZA RIBEIRO	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161421420	FERNANDA BRITO BORGES VIEIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2262306578	FERNANDA CAITANO FERREIRA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131235582	FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS	13/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2030202079	FERNANDA DA SILVA RODRIGUES	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2052229428	FERNANDA DE SOUZA FAGUNDES SANT	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2271736211	FERNANDA FRANCISCA DOS SANTOS	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060621598	FERNANDA LEONIDA PINTO FERREIRA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2072238094	FERNANDA MARIANO	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2222344268	FERNANDA MUNIS MARTINS	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2102254243	FERNANDA PAULA DOS SANTOS FIGUE	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221259045	FERNANDA PEREIRA AGUIAR	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2260831535	FERNANDA RAMOS BARBOSA	26/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290808343	FERNANDINA DE OLIVEIRA MENDES	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2221434300	FERNANDINA DE OLIVEIRA MENDES	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			4	0 0
2261754183	FERNANDO ALVES DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2311550113	FERNANDO BUENO ROSA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160700181	FERNANDO DE OLIVEIRA FARIAS	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090755182	FERNANDO DE OLIVEIRA FARIAS	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2010632081	FERNANDO FEITOSA VENTURA	01/12/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2181914578	FERNANDO FERREIRA LIMA DOS SANT	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2110806115	FERNANDO GOMES DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2031940488	FERNANDO GUALBERTO BARBOZA JUNI	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2250254246	FERNANDO HENRIQUE HARGER LAGES	25/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0 0
2131843041	FERNANDO JOSE MEDEIROS ROCHA SA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2272310503	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	27/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2262112008	FERNANDO REZENDE CARVALHO	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2160732104	FERNANDO RIBEIRO SANTOS	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2230805457	FERNANDO RIBEIRO SANTOS	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2021307280	FERNANDO RIBEIRO SANTOS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2191000172	FERNANDO SLVA GOMES	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250355117	FERNANDO TADEU DE SALES PINTO	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170750441	FERNANDO XAVIER FUENTES	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310810386	FILIPPE GOUVEIA PEDROSO	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2031001166	FILIPPE GOUVEIA PEDROSO	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.MEM	CR			6	0 0
2170815552	FILIPPE GOUVEIA PEDROSO	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2122036591	FLAVIA ALVES DOS SANTOS	12/12/2024		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
2071912595	FLAVIA ANGELA DE SOUZA PINTO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2291018215	FLAVIA DANIELLE DE SOUZA RIBEIR	29/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2120813148	FLAVIA FRANCISCA CONCEICAO DA S	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2181320316	FLAVIA PAULA TIXEIRA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2091509089	FLAVIA SANTANA DA SILVA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161032405	FLAVIA SANTOS BERBELHERI	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231604063	FLAVIA SIMONE DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101255171	FLAVIANE NUNES DE SOUZA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
2300918129	FLAVIO COSTA RAMOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2031622009	FLAVIO DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2080648017	FLAVIO DA SILVA ALVES	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091000535	FLAVIO DA SILVA SANTOS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050135410	FLAVIO PEREIRA GOMES	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2131721450	FLORDENICE SILVA SANTANA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2230119056	FLORDENICE SILVA SANTANA	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011407546	FLORDINIZ LUZIA DE JESUS	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031626141	FLORIANO GOMES DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
2281452086	FLORINDO JOSE DA SILVA	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261800263	FLORIZA ASSUNCENA BRICIO CAMPOS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2111146112	FRACIELEN TAINA FREITAS GUARDIO	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2300225093	FRANCIELI MARIA BALBINO	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2212255081	FRANCISCA ALMEIDA DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2202003143	FRANCISCA CANDIDA DA SILVA CARV	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311535080	FRANCISCA DA ROSA DE JESUS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2311459530	FRANCISCA DA ROSA DE JESUS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2171003599	FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160804302	FRANCISCA DAS CHAGAS DE OLIVEIR	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2070555524	FRANCISCA GABRIELY DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111635592	FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO	11/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2201009256	FRANCISCO ANTONIA CAMILO	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2101038173	FRANCISCO BARBOSA DA SILVA	10/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2311718007	FRANCISCO BARBOSA DA SILVA	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2020841172	FRANCISCO BARRETO DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201121562	FRANCISCO CLAUDIO TEIXEIRA DA S	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2181719221	FRANCISCO COSTA BENICIO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
2030200587	FRANCISCO DA SILVA MATHEUS	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2032225384	FRANCISCO DE ALMEIDA SILVA JUNI	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2261815161	FRANCISCO DE ASSIS DAMASCENO	26/12/2024		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
2191724265	FRANCISCO DE ASSIS PAULINO	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2180727560	FRANCISCO DE SOUSA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2270659308	FRANCISCO DE SOUSA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111109353	FRANCISCO DE SOUSA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171646475	FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA	17/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2301303431	FRANCISCO EDSON DA CRUZ ALVES	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2031122236	FRANCISCO EGUIELTON LIMA DOS SA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2231027418	FRANCISCO GABRIEL CORDEIRO RODR	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081923029	FRANCISCO GALDINO DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2092204018	FRANCISCO JHAMISON DE SOUZA SIL	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2232002323	FRANCISCO JHAMISON DE SOUZA SIL	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2021451165	FRANCISCO LUCAS SILVA MENDES	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250754280	FRANCISCO MACEDO DE SOUSA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2012248227	FRANCISCO PACIFICO DE ANDRADE	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			2	0 0
2161957134	FRANCISCO PINHEIRO DOS SANTOS	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2280054278	FRANCISCO PINTO DA SILVA	28/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2201430461	FRANCISCO PINTO DA SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210115247	FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2260417204	FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA	26/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2140910266	FRANCISCO RODRIGUES YOSHII FILH	14/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
2060818268	FRANCYELLE MUNIQUE RODRIGUES DE	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2090848034	FRANKLIN DA SILVA MOREIRA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170939006	FRANKLIN GIRALDI DE SOUZA	17/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2291602021	GABRIEL ALEXANDRE PORTO DOS REI	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2200713190	GABRIEL AMARAL DA SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2120932122	GABRIEL BEZERRA SOBRINHO	12/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2242322422	GABRIEL CARVALHO DA SILVA	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2111824410	GABRIEL CORREA CORDEIRO	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2110833144	GABRIEL DA SILVA NUNES	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211047264	GABRIEL DE PAULA ALMEIDA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071052416	GABRIEL EDUARDO DA SILVA BATIST	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2140953033	GABRIEL EDUARDO DA SILVA BATIST	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2092310117	GABRIEL FEITOSA PEREIRA DA SILV	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2240211030	GABRIEL FIGUEIREDO DA SILVA	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2241417237	GABRIEL FREITAS CARIELE DA SILV	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2202336557	GABRIEL JEFERSON GOMES	20/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2082000113	GABRIEL LIMA RAMOS	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261621493	GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS GOME	26/12/2024		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
2100128130	GABRIEL PRESTES DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2030228096	GABRIEL RIBEIRO PEREIRA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131949519	GABRIEL RICHARD VILARINO DE LIM	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171450567	GABRIEL SANTOS DA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271037180	GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2060035211	GABRIEL SOUZA FAGUNDES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261008051	GABRIELA ALMEIDA DA SILVA DE JE	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2221517192	GABRIELA APARECIDA PAULINA DA S	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092057340	GABRIELA BORBA SOARES DE SOUSA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2260005077	GABRIELA DE SOUZA	26/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2251419059	GABRIELA DE SOUZA OLIVEIRA	25/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2011833365	GABRIELA MARTINS DO CARMO	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2290352451	GABRIELA OLIVEIRA DA SILVA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251934308	GABRIELA REIS DE OLIVEIRA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2302248350	GABRIELA SILVA E SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2222155426	GABRIELA SOARES SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2181442468	GABRIELA VITORIA FERREIRA DA SI	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2082200529	GABRIELE RODRIGUES ROCHA	08/12/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			3	0 0
2272125363	GABRIELLA DA SILVA CARDOSO	27/12/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
2081936057	GABRIELLE DA ROCHA CAMARA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2072045135	GABRIELLE LEAL DOS SANTOS SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200957041	GABRIELLE ROCHA DE OLIVEIRA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011524090	GABRIELLE SANTIAGO DOS SANTOS	01/12/2024		BACIA	CR			3	0 0
2081304370	GABRIELLY ALVES	08/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2120357341	GABRIELLY LIMA REIS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270746050	GABRYELE ROSENO DA SILVA	27/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2131905292	GAEL YOHAN ALMEIDA SIMOES	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271421180	GBADEBO VICTOR ADEKOYA ADESANYA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211333136	GEAN NASCIMENTO PEREIRA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2150920409	GEANDES IMACULADA DE LIMA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2011609322	GEANDES IMACULADA DE LIMA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0 0
2300850058	GEANDES IMACULADA DE LIMA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020905027	GECILENE VENANCIO ALVES	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2021221427	GEISIANE SILVA SOUZA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2251005573	GELCILENE PINHEIRO FERREIRA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			6	0 0
2250748474	GENAIR ALVES DA SILVA ROCHA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271627112	GENESIO PIRES DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2082304489	GENI RIBEIRO DE OLIVEIRA	08/12/2024		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
2041627504	GENILDA AFONSINA DA SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2222033037	GENILDO PEREIRA DE MACEDO	22/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2030117189	GENILSON FERREIRA CALAZANS	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271634452	GENIVALDO DE JESUS OLIVEIRA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2111317125	GENTIL CASSIANO FERREIRA DE OLI	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081916033	GEORDANI TELES FERREIRA	08/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2151546512	GEOVANA DE OLIVEIRA PEREIRA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2011725512	GEOVANA DIANA AMBROZIO DOS SANT	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220105191	GEOVANA LESSA SILVA RAMOS	22/12/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			5	0 0
2291747244	GEOVANA RODRIGUES MACEDO	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2130241347	GEOVANE ALVES DOS SANTOS	13/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2262217243	GERALDA BASILIA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2230925391	GERALDA LEONEL DE JESUS	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110814596	GERALDA NUNES DOS ANJOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041449520	GERALDA NUNES DOS ANJOS SILVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251548191	GERALDO ALVES DA SILVA	25/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2031545546	GERALDO DE OLIVEIRA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2201251056	GERALDO FERREIRA GOMES	20/12/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0 0
2180721206	GERALDO PAULO TEODORO	18/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2091240066	GERALDO PAULO TEODORO	09/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2231338263	GERCINA JOSEFA DA SILVA	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221319318	GERCINA JOSEFA DA SILVA	22/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2030851325	GERCIONE DE PAULA SILVA	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2071835138	GERONIMA FRANCISCA DIAS	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271929146	GERSON FIRMINO DE FREITAS	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021814046	GERSON MACEDO MONTEIRO	02/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2050718580	GERVASIO PEREIRA SERRA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2190650444	GERVASIO PEREIRA SERRA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120816459	GERVINA FERREIRA DE OLIVEIRA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS	CR			6	0 0
2060053313	GERVINA FERREIRA DE OLIVEIRA	06/12/2024		TORAX.CRANIO.MEMBROS SUPERIOR	CR			5	0 0
2190830120	GERVINA FERREIRA DE OLIVEIRA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2172209192	GESISMAR DE SALES PEREIRA	17/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2121352553	GESSI ROSA MARINHO	12/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2282025347	GHUSTAVO ALBUQUERQUE SILVA	28/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2281807146	GHUSTAVO ALBUQUERQUE SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2200114427	GILBERTO ANGELO DA SILVA	20/12/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA.CRANIO	CR			9	0 0
2261104157	GILBERTO BARBOSA DE SOUZA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160948277	GILBERTO DE LARA LOPES	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.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
2271621082	GILBERTO DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2231745131	GILBERTO GOMES	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281841211	GILBERTO GOMES	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2251849242	GILBERTO MOURA DOS SANTOS	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2182337005	GILBERTO NUNES DA SILVA	18/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2281731178	GILBERTO PEDRO DE OLIVEIRA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2160716534	GILBERTO PEREIRA GERVASIO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020756434	GILBERTO PEREIRA GERVASIO	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171220029	GILCELIO FERREIRA SILVA	17/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2312250061	GILCINEIDE MARIA DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161928539	GILENO DE SOUZA SANTOS	16/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2041055244	GILEUSA DOS SANTOS ROCHA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2111716040	GILMAR ARCANJO DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061455599	GILMAR DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201237251	GILMAR DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2022023563	GILSON BANDEIRA DIAS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2110925072	GILVAN DOURADO DOS SANTOS	11/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2160938433	GILVAN DOURADO DOS SANTOS	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161324586	GILVAN FERNANDES DE ARAUJO	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2230535248	GIOVANA DE OLIVEIRA ARAUJO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2012026123	GIOVANA VERZANI TEIXEIRA PEREIR	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2281815591	GIOVANNA APARECIDA BORSARINI VE	28/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2060744343	GIOVANNA GABRIELE DE GOES DOMIN	06/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2080120355	GIOVANNA MONCAO MARTINS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2212311139	GIOVANNA SANTOS DE SOUZA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130929536	GIOVANNA SHARON CAMARGO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2191731041	GIOVANNA TONHOLE DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2281027331	GIOVANNA VITORIA GONCALVES	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2280016193	GIOVANNA VITORIA SOARES SILVA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2260111375	GIOVANNE EDELIM DO CARMO	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2012330231	GIOVANNI BRAGA MOREIRA BEZERRA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251803407	GIOVANNI DUARTE SILVA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060212390	GIOVANNI VIEIRA BORGES	06/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2310041173	GISELE NAJARA TELES	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2090919137	GISELE NATALY DOS SANTOS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050902044	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIS	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2030800437	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2200840048	GISELI RODRIGUES GONCALVES	20/12/2024		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
2272206210	GISELI RODRIGUES GONCALVES	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191955009	GISELY ALEXANDRE DA COSTA	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2260051284	GISELY ALEXANDRE DA COSTA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311224062	GISLAINE ALVES DA SILVA	31/12/2024		OMBRO.TORAX	CR			4	0 0
2011512043	GISLAINE CRISTIAN DE LIMA RODRI	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2250154017	GISLAINE MARCELINO DA SILVA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201533487	GISLENE BUENO IPAVES NASCIMENTO	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0 0
2261509207	GISLENE BUENO IPAVES NASCIMENTO	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2041038489	GISLENE NOGUEIRA SANTANA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231424488	GIVANILDA DE SOUZA NASCIMENTO	23/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			6	0 0
2160658139	GIVANILDO FROTA PEREIRA	16/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2090745446	GIVANILDO FROTA PEREIRA	09/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2020739429	GIVANILDO FROTA PEREIRA	02/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2231036490	GIVANILSON PEREIRA DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2272035555	GLEICE PEREIRA TEIXEIRA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2112320544	GLEISON JONATHAN GOMES DO NASCI	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2121152456	GLEISON SILVA SANTOS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2101124554	GLEISON SILVA SANTOS	10/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2141432421	GLEN RONCEL	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2280632271	GLELYCE APARECIDA DIAS MADALENA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2071123287	GLICERIA MARIA DE JESUS	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210803268	GLORIA MAZUR	21/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2140802598	GLORIA MAZUR	14/12/2024		OMBRO.COLUNAS .BACIA	CR			5	0 0
2191027251	GLORIA VERTELO MOURA MELO	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2302136322	GRACE LOPES SANTOS	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261636530	GRACE LOPES SANTOS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2182032127	GRACIANE FERREIRA NOVAIS	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261601215	GRACILENE DOS SANTOS FREITAS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202230394	GRAZIELA ESTELITA DA SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2111628024	GRAZIELE BRUM NEPOMUCINO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251108342	GRAZIELE MACEDO CAMPOS	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211446078	GRAZIELE MORELA BONACCIO DA SIL	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020104510	GRAZIELLA DA COSTA VALIN	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090425476	GREGORIO ARAUJO SANTIAGO	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250431133	GUILHERME CAIO DUQUE	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141738008	GUILHERME DANTAS PEDRO	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2171214216	GUILHERME DOS SANTOS SILVA	17/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2180001083	GUILHERME GONCALVES GONZAGA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	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
2280141178	GUILHERME MIRANDA DO NASCIMENTO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2291548013	GUILHERME OLIVEIRA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2150112479	GUILHERME OLIVEIRA DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091341205	GUILHERME OLIVEIRA FRANCO	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2081532126	GUILHERME QUINTILIANO	08/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2111732044	GUILHERME SALES VALDIVINO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022136234	GULHERME DE SOUZA COUTINHO	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2260908358	GUMERCINO DA ROCHA MERENES	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2090140231	GUSTAVO ALVES SANTOS	09/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
2130719089	GUSTAVO ALVES SANTOS	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2060726134	GUSTAVO ALVES SANTOS	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2291817084	GUSTAVO ARAUJO TENORIO DE HOLAN	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2121943002	GUSTAVO BATISTA SANTOS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2102051138	GUSTAVO DA SILVA BARBOSA	10/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2030029448	GUSTAVO DIAS CLEMENTE	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2241918569	GUSTAVO DIAS DE OLIVEIRA	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2170105268	GUSTAVO DOS REIS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270835237	GUSTAVO FERNANDO SANTOS SORELI	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311518570	GUSTAVO FREIRE DE OLIVEIRA	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS	CR			5	0 0
2200757232	GUSTAVO GOMES DE OLIVEIRA	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2051010112	GUSTAVO HENRIQUE BUENO GONCALVE	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2212143465	GUSTAVO HENRIQUE DE SOUZA SANTO	21/12/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
2171349092	GUSTAVO HENRIQUE LOPES OLIVEIRA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250401519	GUSTAVO LIMA DA SILVA	25/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			7	0 0
2012304086	GUSTAVO MOREIRA DE OLIVEIRA COS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2080551280	GUSTAVO NATHAN GOMES DOS SANTOS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2281446186	GUSTAVO PEREIRA DE ALMEIDA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2281343452	GUSTAVO PEREIRA DE ALMEIDA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2081012581	GUSTAVO PEREIRA LACERDA MACIEL	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2042139045	GUSTAVO PEREIRA VIANA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2311524349	GUSTAVO RAFAEL SOARES DOS SANTO	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041433394	GUSTAVO ROMARIZ CRUZ	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2120248391	GUSTAVO SILVA SUREIRO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2020817130	GUSTAVO TENORIO RODRIGUES DE VA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2280955401	HAIF CORREIA RELIQUIAS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2280751184	HAIF CORREIA RELIQUIAS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2280852089	HAIF CORREIA RELIQUIAS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2282318324	HAMILTON SANTOS DA SILVA	28/12/2024		BACIA.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
2202106478	HARLEY LEMOS DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2121211335	HELENA DA ANUNCIACAO SANTOS	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2010848221	HELENA DE ARAUJO AZEVEDO	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151504523	HELENA MARIA DE OLIVEIRA DA SIL	15/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.OMBI	CR			5	0 0
2081726026	HELIO AMARAL DIAS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			11	0 0
2300741187	HELIO BATISTA GANDA	30/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2131833462	HELLEN DA SILVA PEREIRA	13/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
2262332159	HELOISA QUITERIA DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2042000113	HELOISA SANTANA REIS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2011843236	HENRIQUE ALVES DA SILVA MOREIRA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2022259393	HENRIQUE DE ALMEIDA SILVA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2052112518	HENRIQUE DE JESUS MARINHO	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271244387	HENRIQUE DOS SANTOS DIAS	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2290752103	HENRIQUE JOSE DE LIMA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2272152344	HENRIQUE MARTINS SILVA	27/12/2024		OMBRO.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			5	0 0
2091752281	HENRIQUE MARTINS SILVA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2021652382	HENRIQUE OLIVEIRA ANDRADE	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2151654348	HENRIQUE PATRICK DOS SANTOS NAS	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081156029	HENRIQUE ROCHA	08/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2080700421	HENRIQUE ROCHA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2191816144	HENRIQUE ROCHA DOS SANTOS	19/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2041641118	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	04/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
2191802069	HENRIQUE XAVIER PEREIRA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2291859079	HENRY PESSOA XAVIER MOURA	29/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2282209027	HERBERT PEREIRA DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2231135058	HERNANE SANTOS COUTO	23/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2132128427	HEVELYN SANTANA DE BRITO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022219313	HIAGO DIAS PEREIRA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131907315	HIGOR MATHEUS OLIMPIA DOS SANTO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2231443305	HIGOR MIRANDA GUEDES	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2292213026	HILDETE LIMA SILVA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271518426	HODILEIA MARQUES CRUZ	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2172104000	HUAN JOHNNY SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211953534	HUGO CEZAR SOARES ANDRADE	21/12/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0 0
2212209137	HUGO CEZAR SOARES ANDRADE	21/12/2024		BACIA	CR			3	0 0
2231653361	HUGO DE JESUS LIMA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2080015268	HUGO GABRIEL	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2041159416	HUGO MURGIA DOS REIS	04/12/2024		TORAX.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
2101946446	HUGO RESENDE	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2170805118	HUGO RESENDE RAMOS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2310815258	HUGO RESENDE RAMOS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041535455	HUMBERTO LASSALA NETO	04/12/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			6	0 0
2301635507	HUMBERTO MENDES LOPES	30/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
2171506212	HUMBERTO OLIVEIRA DE ARAGAO	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2300159431	HUMBERTO ROQUE ALVES	30/12/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS SUPERIOR	CR			6	0 0
2312308565	HUMBERTO ROQUE ALVES	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2030159476	HYRUM XAVIER DA SILVA	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2251524071	IAGO DOS SANTOS	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2190644304	IAGO FEY BORBA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2260733162	IAGO FEY BORBA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2271701242	IAGO GABRIEL QUIRINO TOSCANO	27/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2050639242	IAGO MARQUES VIEIRA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100025597	IARA ANTONIA DE JESUS	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041401116	IARA FERNANDA DIAS DOS SANTOS	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2082157408	IDA LUIZ COLLIS	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231558380	IDALIA MARIA DE JESUS	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071923408	IDALINA FRANCISCA DA SILVA PERE	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2010823483	IDELITIA LIMA VITORIA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2132008569	IDWEGO JARDEY DE LIMA ROCHA DA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2250919475	IEDA BATISTA SOUZA	25/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2271332501	IGOR ARAUJO GONCALVES	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022110136	IGOR ARCANJO FERREIRA LIMA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2250818205	IGOR COUTINHO CANDIDO GOMES	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2131330512	IGOR DOS SANTOS LIMA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2212019368	IGOR JESUS DOS SANTOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2221507340	IGOR NASCIMENTO	22/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2140041176	IGOR RIBEIRO DA SILVA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2061038332	ILDA RAMOS FERREIRA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171622074	ILDA RAMOS FERREIRA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2060151130	ILDA RAMOS FERREIRA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011422470	ILDA RAMOS FERREIRA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171106254	ILDA RAMOS FERREIRA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031416014	ILDA RAMOS FERREIRA	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2120852535	ILDA RAMOS FERREIRA	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2081510511	ILDA RAMOS PEREIRA	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031754044	INACIO PINHEIRO DE LIMAA	03/12/2024		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
2221603047	INARA SOUZA MORAES BRITO	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2062253147	INFRAIN SOUZA DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011716134	INGRID BARBOSA ALVES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160324112	INGRID BEZERRA	16/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2151532503	INGRID DE LIRA ORNELES	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131210284	INGRID FERREIRA SILVA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220148345	INGRID FERREIRA SILVA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121325569	INGRID MARQUES ROGERE	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261350556	INGRID SILVA DE JESUS	26/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			8	0 0
2280917013	INGRID SILVA DE JESUS	28/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.TORA	CR			6	0 0
2250139040	INGRID TATIANE TELES MIRANDA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2121453452	IONA FERMINO DE MORAES	12/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2301456389	IONE DE LIMA NASCIMENTO	30/12/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2051350406	IRACEMA COSTA LEITE	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2251119427	IRACEMA FERNANDES DE AGUIAR	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281107597	IRACEMA MARIA ALVES DE ANDRADE	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2260912268	IRACEMA MENDES DE ASSIS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2071433541	IRACILDA FERREIRA BARBOSA DE ME	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2012038574	IRACILDA PEREIRA SANTANA	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091145094	IRAN CESAR FERREIRA ALVES JUNIO	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2241946186	IRANI DOMINGOS TELES	24/12/2024		OMBRO	CR			6	0 0
2250901257	IRANI FERREIRA DA SILVA	25/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2281238043	IRENE AURELIO	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2080751254	IRENE DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2091342505	IRENICE CANDIDA PEREIRA DOS SAN	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2120911309	IRIA SILVA GOTTARDI	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091259543	IRLANDES OLIVEIRA LIMA	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160236439	ISAAC DANIEL DA SILVA CARVALHO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			10	0 0
2251000145	ISAAC GABRIEL DE OLIVEIRA	25/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2300927017	ISABEL CRISTINA DE PAULA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2270032449	ISABEL DOMINGUES	27/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2131717345	ISABEL SILVA LIMA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191947032	ISABEL SILVA LIMA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061905017	ISABELA ALVES DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160110354	ISABELA AMANCIO SANTOS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161335037	ISABELA DOS SANTOS FELIX	16/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2281051542	ISABELA FELIX MARTINS LOPES	28/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2030153373	ISABELA LETICIA LIMA SANTOS	03/12/2024		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
21520393974	ISABELA NOBREGA CAVALCANTE	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
21615005684	ISABELA PRADO FERREIRA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
21614283691	ISABELA SANTOS SOUSA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
21013223874	ISABELLA GARCIA IPAYES DO NASCI	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
22603333831	ISABELLA KAUANI ELIAS MORAES	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
20300183091	ISABELLA SANTOS DE OLIVEIRA	03/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
21820240654	ISABELLE LIRA SOARES DE CARVALH	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
21013314451	ISADORA FERREIRA LIMA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
21100103624	ISAIAS INOCENCIO DE SANTANA	11/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
21312423944	ISAIAS INOCENCIO DE SANTANA	13/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
22207280901	ISAIAS OLIVEIRA DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
20806533561	ISAIAS OLIVEIRA DOS SANTOS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
21710275164	ISAIAS SILAS BORGES DUARTE	17/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
22014572784	ISAQUE BATISTA ALVES	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
20807181664	ISAQUE DE SANT ANA MOURA BARROS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
22108013941	ISAQUE DE SANT ANA MOURA BARROS	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
21409350764	ISAQUE SANTOS PEREIRA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
20718281771	ISAQUE SANTOS PEREIRA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
22607554054	ISAQUE SOUZA DE ALMEIDA TOLENTI	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
21620134291	ISAURA MIRANDA DE SOUZA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
21621132581	ISIS JAHAR SOUZA DIAS	16/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
22008103744	ISLAINE SILVA LOPES	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
20308491044	ISMAEL GONCALVES DE AMORIM	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
20522395951	ISOLETE VIANA FRIGATTO	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
21805025164	ISOLETE VIANA FRIGATTO	18/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
21819003224	ISOLETE VIANA FRIGATTO	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
21715273424	ISOLETE VIANA FRIGATTO	17/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
21210163811	ISOLETE VIANA FRIGATTO	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
22308444774	ISRAEL MAMEDE TEIXEIRA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
20307373644	ISRAEL MAMEDE TEIXEIRA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
20808270441	ISRAEL MAMEDE TEIXEIRA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
22021324291	ITALO DOS REIS LEITE SANTANA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
20817594201	ITAMAIRA SILVA DE MACENA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
20407311291	ITAMAR FEITOSA DE OLIVEIRA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
22416001864	ITAMAR FEITOSA DE OLIVEIRA	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
22222015831	ITAMIRA REGINA PEREIRA	22/12/2024		TORAX.BACIA.ABDOMEN	CR			4	0 0
22022081054	TAMIRA REGINA PEREIRA	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.B/	CR			10	0 0
22712201021	IVANETE LIMA DOS SANTOS	27/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2301800516	VANETE MARIA DO NASCIMENTO	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2032245461	IVANETE MARTINS FARIAS	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2021758304	IVANIA JESSICA DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2111517509	IVANILDA MATOS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2082258267	IVANILDO CARDOSO DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071610224	IVANILDO PEDRO DA SILVA	07/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			8	0 0
2210017473	IVANILDO SANTOS DUTRA CAMPOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2020757263	IVANIR DE OLIVEIRA PEREIRA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010541549	IVANIZE MESQUITA DE ALEXANDRIA	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261206020	IVETE DE FATIMA TERASSI	26/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2222011554	IVONE RODRIGUES PINTO	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2271515226	IVONETE FERREIRA SILVA SANTOS	27/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2051928175	IVONICE JOSE DA SILVA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261640555	IZABEL CRISTINA DA SILVA	26/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2290858558	IZABEL DOMINGUES	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2302200266	IZABEL MENDES GOMES CASTILHO	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271453228	IZABEL MENDES GOMES CASTILHO	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131732276	IZABEL MENDES GOMES CASTILHO	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2290736293	IZABEL PEREIRA DE ABREU	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011719571	IZABEL PEREIRA DE ABREU	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220740201	IZABEL PEREIRA DE ABREU	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2161805284	IZABEL ROCHA MATOS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2061157389	IZAIAS FURTADO DE ARAUJO	06/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2021651016	IZAYNE BRANDAO DE SOUZA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270702196	IZILDA APARECIDA VENTURA SANTOS	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2100605500	JACKELINE APARECIDA DOS SANTOS	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2140903281	JACKSON MATIAS PEREIRA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2042236489	JACKSON TELES FERREIRA	04/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2270904031	JADE BRANDINA OLIVEIRA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2210350564	JAGUARACI SANTOS	21/12/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
2042352203	JAILSON DA SILVA SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2180930588	JAIME PEREIRA RIOS	18/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2221101586	JAIR ERCILIO DOS SANTOS	22/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211021536	JAIR ERCILIO DOS SANTOS	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221119092	JAIR JOSE DOS SANTOS FERREIRA	22/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
2270716474	JAIR NUNES DE ARAUJO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2060708310	JAIR NUNES DE ARAUJO	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200754477	JAIR NUNES DE ARAUJO	20/12/2024		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
2202120223	JANAINA BAPTISTA MARTINS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2192245120	JANAINA DA SILVA PIMENTA DE MOU	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2231436185	JANAINA DO NASCIMENTO LEITE	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2180843336	JANAINA RAQUEL TEIXEIRA BASTOS	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161207030	JANAINA VIEIRA DE AQUINO	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2061750201	JANE MARIA FERREIRA DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2040115181	JANIANA BAPTISTA MARTINS	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201559110	JANICLECIA MARIA DA SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2251030561	JANIELE MEMORIA DA SILVA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211311194	JANILDE BATISTA DOS SANTOS	21/12/2024		TORAX.CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			7	0 0
2081852374	JAUQUELINE ELIANE MARTINS ZIBELL	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261035399	JAUQUELINE MACEDO FERREIRA DE SO	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2270738570	JAUQUELINE SANTANA DA PAZ	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			4	0 0
2170755166	JAUQUELINE SANTANA DA PAZ	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051452394	JAUQUELINE SOUSA ALVES	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191057144	JARDEL MORAIS DA SILVA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221845006	JARDEL MORAIS DA SILVA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231449234	JEAN CARLOS MATHEUS DE SOUZA SA	23/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2301633134	JEAN MARCELO LOURENCO CARVALHO	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031807111	JEANE RODRIGUES SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2220748167	JEANES DE MIRANDA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081414111	JEANES DE MIRANDA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270523042	JEFERSON ALVES DE MACEDO	27/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2091457217	JEFERSON ARAUJO DO CARMO DOS SA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2182148231	JEFERSON JOSE DE JESUS	18/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.MEMB	CR			9	0 0
2311516556	JEFERSON LEANDRO DOS SANTOS	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020032212	JEFERSON REBOUCAS SILVA	02/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2020948318	JEFFERSON BRAGA RAMOS	02/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			4	0 0
2121815003	JEFFERSON BRENNO MOURA VIEIRA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2241152187	JEFFERSON BRENNO MOURA VIEIRA	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2161303213	JEFFERSON NASCIMENTO DA SILVA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2040604473	JEFFERSON RIBEIRO LOPES	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071500496	JEFFERSON ROCHA DE OLIVEIRA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2042215182	JEFFERSON SOUZAN PEREIRA DOS SA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2220443274	JEFFERSON WILLIAN DA SILVA COST	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231551101	JENEFFER LIMA DO NASCIMENTO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2162114117	JENIFER ARAUJO DOS SANTOS	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2161538131	JENIFER CRUZ LIMA	16/12/2024		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
22913502110	JENIFER DEBORA LIMA SILVA	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2082108241	JENIFER NATANE SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2282235156	JENIFER SOUSA COSTA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170056192	JENIFFER DE OLIVEIRA COSTA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
21310463940	JENNFER MENDES PONTES	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040906009	JENNIFER MAYSIA SANTIAGO DA SILV	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
21712523320	JENNIFER SILVA GUIMARAES ABRANT	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
22820552700	JENNYFER APARECIDA QUEIROZ DO N	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2202313174	JESSE PORTUGAL NEVES	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2150630378	JESSICA CRUZ MOURA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
22302030659	JESSICA DA COSTA DA SILVA	23/12/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			8	0 0
2251848397	JESSICA DA SILVA MOURA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
20121085520	JESSICA DANIELE VICENTE RODRIGU	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130103525	JESSICA DE SOUZA SANTOS	13/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2230613140	JESSICA FERREIRA DA COSTA	23/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			4	0 0
2122119148	JESSICA GONCALVES SOARES	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031108046	JESSICA LIRA CORREIA	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
22822553770	JESSICA MARIA DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
20816113979	JESSICA MELO ROCHA	08/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			13	0 0
22613001570	JESSICA SILVA FREIRE	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2012204362	JESSICA VALENTIM DOMINGUES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2160920237	JESUINO LUBARINO DE ALMEIDA	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
22811085430	JEUZA ARAUJO SANTOS GONCALVES	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2021434446	JHEFFERSON DIEGO ALVES DE OLIVE	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2251236224	JHEINE DE OLIVEIRA ACHETTI	25/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061858386	JHENIFER LIMA ANDRADE DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2201622432	JHENIFFER FERREIRA MARQUES	20/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2140336588	JHENNIFER BRUNA BATISTA MARQUES	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2091206186	JHENNIFER VIEIRA ALVES	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231448229	JHONATA DE SOUZA CARDOSO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
21606565990	JHONATA DOS SANTOS SENA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2301414364	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
21117302860	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	11/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2271559585	JHONATAN DE JESUS PEREIRA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161329216	JHONATAN GONCALVES SILVA MONTEI	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
21609325150	JHONATAN HONORATO XAVIER	16/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2022207304	JHONATAN MAIKE SOUSA MARIA	02/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2070551100	JHONATAN MIGUEL ASSIS DE BRITO	07/12/2024		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
2281404256	JHONATAN TADEO MARQUES DE ANDRA	28/12/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			13	0 0
2191557307	JHONY DO NASCIMENTO FRANCO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301823299	JILDEIR ROSA DOMINGO	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011958031	JOANA DA SILVA PEREIRA MORAES	01/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2110532418	JOANA DE JESUS SANTOS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020648065	JOANA JORGE PEREIRA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2120738073	JOAO ALVES DA SILVA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2202329437	JOAO ALVES DA SILVA FILHO	20/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2132153073	JOAO AUGUSTO GONCALVES OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2270908123	JOAO BATISTA DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191531408	JOAO BATISTA LIMA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
2181936561	JOAO BATISTA RIBEIRO	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2010158567	JOAO BATISTA SOARES DE CARVALHO	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060114181	JOAO BATISTA VALENTIM DA SILVA	06/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2061001094	JOAO BATISTA VIEIRA DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2130029348	JOAO BOSCO RIBEIRO	13/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2120831188	JOAO CALDAS DE FREITAS	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2071904348	JOAO CALDAS DE FREITAS	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091446136	JOAO CALDAS DE FREITAS	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2122210519	JOAO CALDAS DE FREITAS	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2131141252	JOAO CALDAS DE FREITAS	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300315326	JOAO CARLOS FAUSTINO FERREIRA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2182210521	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	18/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			6	0 0
2100026409	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091008115	JOAO CARLOS OLIVEIRA D HORA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200551502	JOAO COSTA DOS SANTOS FILHO	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2070200441	JOAO DE SOUZA E SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101945292	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151331179	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2230906383	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091125525	JOAO FERRAZ DOS SANTOS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171311247	JOAO FERREIRA DA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271851472	JOAO FERREIRA DAS CHAGAS	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181525251	JOAO FERREIRA DE ANDRADE	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271758217	JOAO FERREIRA ROCHA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301532377	JOAO FREIRO NETO	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2260827075	JOAO HENRIQUE ROCHA TEODORO	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2150923330	JOAO IZIDIO DA SILVA	15/12/2024		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
2220821440	JOAO IZIDIO DA SILVA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031054523	JOAO KENNEDY RIBEIRO BRITO	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2241531514	JOAO KENNEDY RIBEIRO BRITO	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121413201	JOAO KLEBER DA SILVA SANTOS	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231324074	JOAO LUCAS DA CRUZ SANTOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2051343232	JOAO MANOEL DE OLIVEIRA BATISA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071514344	JOAO MARCELO NOGUEIRA ARANTES -	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2142346444	JOAO MARCOS DOS SANTOS	14/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2101131498	JOAO MARCOS SANTOS CAMPIM	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060048227	JOAO NETO CAMPOS E SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2280808428	JOAO NETO SALGADO PORTO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141509487	JOAO NETO SALGADO PORTO	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2112159255	JOAO PABLO DA SILVA KARYANA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2161552597	JOAO PAULO SEVERIO	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2160018008	JOAO PEDRO PEREIRA SALES DOS SA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092033592	JOAO PEDRO SILVA DE SOUZA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2012235364	JOAO PEDRO VIANA REIS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2211735008	JOAO VICTOR DA SILVA SOUSA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2292246398	JOAO VICTOR DANTAS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261855248	JOAO VICTOR DINIZ MALAQUIAS ARA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2012231152	JOAO VICTOR SOUZA ANJOS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2051459512	JOAO VICTOR SOUZA SANTOS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2291247036	JOAO VITOR ALVES DOS SANTOS	29/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2151226411	JOAO VITOR BARBOZA DA SILVA	15/12/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2250855273	JOAO VITOR BATISTA RIBEIRO	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041951170	JOAO VITOR BATISTA RIBEIRO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2180757406	JOAO VITOR BATISTA RIBEIRO	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2110742168	JOAO VITOR BATISTA RIBEIRO	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2031557560	JOAO VITOR DA SILVA BARRETO	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2260849191	JOAO VITOR DOS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2310033004	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2270029502	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2302150096	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2180803248	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	18/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2060338304	JOAO VITOR SILVA DE JESUS	06/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2042316041	JOAOA LADISLAU DA SILVA	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2192246392	JOAQUIM SILVA DE OLIVEIRA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2032236567	JOCEFINA DOS SANTOS DA DA SILVA	03/12/2024		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
2020110497	JOCINEIDE SIMOES DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2172143304	JOELMA APARECIDA TEIXEIRA	17/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2261423377	JOELSON DE SANTANA SANTOS	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210416333	JOELSON SILVA ARAUJO	21/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2181627050	JOELSON SOUZA DA SILVA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2110926293	JOEOVANEIDE DE JESUS CONCEICAO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2141635453	JOHN DE SOUZA SANTOS	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2280805425	JOHN ALENCAR GOMES	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231146074	JOHN ROSS VIDOTO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2040433451	JOHNATHAN PEREIRA DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111333561	JOHNATHAN PEREIRA DOS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141813107	JONAS DE JESUS LIMA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161201089	JONAS ROSA PEREIRA JUNIOR	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2222259172	JONAS VIEIRA LOPES NETO	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2060040501	JONATAS PAULINO DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2152015353	JONATHAN ALMEIDA DIAS	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230258360	JONATHAN ARAUJO RODRIGUES	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091632039	JONATHAN GOMES SOARES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2090156042	JONATHAN GOMES SOARES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061249091	JONATHAN NELSON FERREIRA BONFIM	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101825543	JONATHAN VILELA DE OLIVEIRA	10/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2070308193	JONATHAS SOARES DA SILVA	07/12/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS INFERIORI	CR			6	0 0
2301656450	JONHY LUIZ MOURA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271820433	JONILTON PIRES SANTOS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2200806074	JORDAM ROCHA GOMES DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2060649051	JORDAM ROCHA GOMES DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2130951492	JORDANA HERCULANO MACIEL	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311642261	JORDANIA BARROS DE OLIVEIRA FRA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2311236009	JORDANIO TELES FERREIRA DESCONH	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110937085	JORDAO RODRIGUES FILHO	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2171704079	JORGE ALBVES BRICIO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2262224396	JORGE LUIZ RIBEIRO GONCALVES DA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2041457175	JORGE PAULO CORREA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2010057506	JORGE PAULO MELO SANTANA	01/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2101651391	JOSE AFONSO DA SILVA	10/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.OMBI	CR			4	0 0
2090943355	JOSE ALBERTO DE SOUZA JUNIOR	09/12/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			4	0 0
2092041063	JOSE ALBERTO DE SOUZA JUNIOR	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300924062	JOSE ALVES DOS REIS	30/12/2024		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
22121350300	JOSE ANCILON ALBERTO	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
22715483180	JOSE ANCILON ALBERTO	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
21511093711	JOSE ANCILON ALBERTO	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091110152	JOSE ANDRADE MARTINS	09/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
22020491960	JOSE ANDRE IZIDIO	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2072117584	JOSE ANTONIO DOS SANTOS SOARES	07/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
21509361170	JOSE ANTONIO VAZ	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
20705024200	JOSE APARECIDO SOARES DOS SANTO	07/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
20215441310	JOSE AUGUSTO GOMES DA SILVA NET	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2121538591	JOSE BRAZ TEIXEIRA DO NASCIMENT	12/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2021802413	JOSE CARLOS DE ALMEIDA	02/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
22909572450	JOSE CARLOS DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2061645514	JOSE CARLOS DOS SANTOS SOUZA	06/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2170455296	JOSE CARLOS PEREIRA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
23017091370	JOSE CARLOS PEREIRA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101137174	JOSE CARLOS PEREIRA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221756046	JOSE CARLOS RODRIGUES DE OLIVEI	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2172038440	JOSE CARLOS SOUZA SANTOS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2091217201	JOSE CARLOS TIMOTEO DOS SANTOS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2131906424	JOSE CARMO DE SOUZA	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041403525	JOSE CASIMIRO PEREIRA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2282156012	JOSE CELIO TEIXEIRA	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081159233	JOSE CICERO RAMOS DOS SANTOS	08/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
20720361050	JOSE CLAUDIO CORREIA BOMFIM	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
21112180750	JOSE DA LUZ MARQUES	11/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
21015293050	JOSE DA LUZ MARQUES	10/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
23010284800	JOSE DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
20307480560	JOSE DA SILVA	03/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
21523455740	JOSE DE LIMA	15/12/2024		CRANIO	CR			1	0 0
22504125910	JOSE DEVIDY SILVA DA CRUZ	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
22011574330	JOSE DO PATROCINIO	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2120045575	JOSE FAUSTO JUNQUEIRA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2182138460	JOSE FELIX DA SILVA NETO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2111908561	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
23011501800	JOSE FRANCISCO JUSTINO DE PAIVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2192027084	JOSE FRANCISCO TALGATTI	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271659079	JOSE FRANKLIN VIANA	27/12/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			3	0 0
2021059518	JOSE GONZAGA DOS SANTOS	02/12/2024		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
2240237064	JOSE HILDO ANDRADE DA SILVA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081048184	JOSE IGOR DE OLIVEIRA DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2132256442	JOSE JOAQUIM XAVIER	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2310120121	JOSE LAURENTINO BARBOSA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091346006	JOSE LEILDO DA SILVA COSTA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301744182	JOSE LIBERATO PEREIRA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300425118	JOSE LIBERATO PEREIRA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061135445	JOSE LIMA DE ALMEIDA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2051751384	JOSE LIMA DE ALMEIDA	05/12/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
2022326148	JOSE LIMA DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091146226	JOSE LUCIO	09/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2231932288	JOSE LUIS DOS SANTOS	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2262230134	JOSE LUIS DOS SANTOS	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021818125	JOSE LUIZ DOS SANTOS	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291004161	JOSE MARIA DA SILVA FEITOSA	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101737360	JOSE MARIA GOLCALVES PEREIRA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2092342552	JOSE MARTINS DOS SANTOS	10/12/2024		COSTELAS.COLUNAS .TORAX	CR			6	0 0
2092232220	JOSE MARTINS DOS SANTOS	09/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.TC	CR			5	0 0
2282204196	JOSE NELITO ROQUE	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171525137	JOSE NILTON CARDOSO DA SILVA	17/12/2024		COLUNAS .OMBRO.TORAX.BACIA	CR			6	0 0
2271534555	JOSE ONOFRE FILHO	27/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2120712254	JOSE PAULO CORREIA	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2032202555	JOSE ROBERTO CALDAS DO NASCIMEN	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020814178	JOSE ROBERTO DIAS AMARAL	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180047297	JOSE RODRIGUES	18/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2300852191	JOSE RODRIGUES BARROS DOS SANTO	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2262117542	JOSE ROMARIO CARDOSO DOS SANTOS	26/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
2011736155	JOSE SANSÃO DA SILVA	01/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2092308593	JOSE SEVERINO DE FREITAS FILHO	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121852487	JOSE SIDNEY RODRIGUES	12/12/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			7	0 0
2060816542	JOSE SOUZA FELIX	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2130840454	JOSE SOUZA TEIXEIRA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251532598	JOSE TARCISIO SANTOS DE OLIVEIR	25/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2181113378	JOSE TORRES DA SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2162155299	JOSE VALENTIM GONCALVES	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251701440	JOSE VIEIRA DA SILVA NETO	25/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2081331395	JOSE WERMESON VIEIRA DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2211644414	JOSEFA DOS SANTOS	21/12/2024		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
2011521514	JOSEFA EROTIDES DA SILVA ALCINI	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171934083	JOSEFA GOMES	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2201316085	JOSEFA GOMES	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201632596	JOSEFA JUVINIANA DA SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2210948576	JOSEFA PONCIANO DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2061515518	JOSEFA RODRIGUES SILVA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101606501	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2032147249	JOSEFFER PIRES CAMBHY	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2080724085	JOSEILSON ALVES LOPES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011805429	JOSEILSON ALVES LOPES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2171513198	JOSELITA RODRIGUES DA SILVA	17/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2071408156	JOSENILDA ANTONIO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181055421	JOSENILDA SANTOS NASCIMENTO	18/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2290931163	JOSENILDO BEZERRA DA SILVA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211144133	JOSENILTON DOS SANTOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2271147104	JOSENILTON DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022023258	JOSENILTON DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111008504	JOSENILTON DOS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2182040421	JOSENILTON DOS SANTOS	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2172326058	JOSENIR ANTONIO DA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111811330	JOSETE TELES DE LIMA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2280726262	JOSIANE DA SILVA BAPTISTA	28/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2240955007	JOSIANE DA SILVA BARROS RAYMUND	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2252208391	JOSIAS DA SILVA FERREIRA	25/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2272233278	JOSILDA DOS SANTOS ARAUJO	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2111409326	JOSILENE MARIA DA SILVA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230044243	JOSINO RODRIGUES DA SILVA JUNIO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011140559	JOSUE MARQUES DE SOUZA	01/12/2024		OMBRO.CRANIO	CR			3	0 0
2271713494	JOSUE SOUZA DE OLIVEIRA	27/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2202348270	JOYCE BEATRICY SOUZA BISPO DE J	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2261127495	JOYCE DE LIMA AQUINO	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221855236	JOYCE SILVA DE LIMA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2272212193	JOZILDO ANTUNES DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2220723337	JOZILENE FERREIRA FARIAS	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2030930137	JOZINA MARIA DA CONCEICAO	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2122146349	JOÃO MARIO BAPTISTA NASCIMENTO	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031056106	JUAN JULIO SOUZA DE OLIVEIRA	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2161414084	JUAN LIMA MONTEIRO	16/12/2024		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
2100914474	JUCELIO ALVES DE OLIVEIRA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180751065	JUDISON DA SILVA SOUSA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2040649168	JUDISON DA SILVA SOUSA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2241923316	JUDITE ALVES DE OLIVEIRA	24/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2210725027	JUDITH LOPES DOS SANTOS	21/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2281540399	JULIA APARECIDA DOS SANTOS ALVE	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2151745566	JULIA CRISTINA DE SOUZA SANTOS	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041041397	JULIA DE FREITAS CLARO BITTENC	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2152117359	JULIA DE LIMA OLIVEIRA	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2031243160	JULIA DE OLIVEIRA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2282243437	JULIA FERNANDA TORELLI DE MOURA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151442026	JULIA NASCIMENTO DE JESUS	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2061533411	JULIA RIBEIRO MENDES SILVA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100845186	JULIA RIBEIRO SUDATI LEMOS	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2222048418	JULIANA ALVES DE ARAUJO	22/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
2251227506	JULIANA ANSELMO	25/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2091552097	JULIANA OLIVEIRA DOS SANTOS	09/12/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			3	0 0
2261326004	JULIANA PEREIRA DOS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170314430	JULIANA SILVA LEITE DIAS NOVO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2121433003	JULIANA SOARES DOS SANTOS	12/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2091741281	JULIANA SOARES MATOSO	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301835403	JULIETA GROSSI DA SILVA	30/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2231507553	JULIO CESAR AGUERA	23/12/2024		COLUNAS .CRANIO.TORAX	CR			8	0 0
2050832426	JULIO CESAR DE OLIVEIRA BIGOIS	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160830316	JULIO CESAR DOS SANTOS	16/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2130703240	JULIO CESAR DOS SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2171019290	JULIO CESAR DOS SANTOS	17/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2200734297	JULIO CESAR DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2091826382	JULIO CESAR VIANA DA COSTA	09/12/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			4	0 0
2161742014	JULIO CESAR VIEIRA FELICIANO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010255166	JULIO CEZAR SILVA DOS SANTOS -	01/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2081455427	JULIO DA SILVA MARQUES	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2280802127	JULIO DO OURO NOVAES	28/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2212136288	JULIO DO OURO NOVAES	21/12/2024		COSTELAS.OMBRO	CR			3	0 0
2070000556	JULIO RICHARD MENEZES SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2300824541	JULIO SANTOS GONCALVES	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151951292	JULIO TADEU FORTUNATO	15/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2302119571	JULYA SILVA DE SOUZA	30/12/2024		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
20821011619	JUNIOR MOREIRA DE SENA	08/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
2070757282	JURANDIR ANTONIO DAMACENO	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2281611248	JURANDIR PUCCI NETO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2051306527	JURELICE DE FREITAS GUEDES	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2311307307	JUREMA APARECIDA DE OLIVEIRA JE	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210614187	JUSCELINO DE OLIVEIRA RIBEIRO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041017315	JUSCELINO FRANCISCO DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2302252233	JUSSARA SOARES DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2061443393	JUSTA MAIA MACHADO DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301430427	JUSTINA CRISPINIANA DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2110953472	JUSTINO DOS SANTOS	11/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2100308273	JUSTINO DOS SANTOS	10/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2131501005	JUVANI LUISA DE LIMA SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2200724386	JUVENARIO DOS SANTOS DUTRA	20/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2202155080	JUVENILTON HILARIO DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082137023	KAIKI LUIZ SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2102038019	KAILANY NATALY VERISSIMO CORREA	10/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2200225050	KAILAYNE JESUS DA SILVA SANTOS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2011628456	KAIO CESAR TEIXEIRA DA SILVA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2041731542	KAIO MIGUEL SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081601466	KAIQUE BARBOZA GOMES	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2060103321	KAIQUE GARCIA DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2081247591	KAIQUE GONCALVES DA ROCHA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2031848069	KAIQUE OLIVEIRA GALDINO	03/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2211248130	KAIQUE WUHEYDSON DO NASCIMENTO	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.SEIC	CR			6	0 0
2031346566	KALINA TEIXEIRA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161441597	KAMILA AMADO CORREA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051039039	KAMILA CUNHA SOUZA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032308111	KAMILLY LUANY SOUZA PEREIRA DA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2030952542	KAMILLY LUANY SOUZA PEREIRA DA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2062036047	KAMILLY VICTORIA SANTOS SILVA	06/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2282229457	KAMILY VITORIA GONCALVES DE CAR	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2191448449	KAREN CRISTINA DOS SANTOS DE OL	19/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2040735337	KAREN EDUARDA ALVES VIANA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2030201404	KAREN FUNES	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2071005052	KAREN KAROLLINY FERREIRA DOS SA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2171834296	KARINA APARECIDA DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2302303185	KARINA LOPES DOS SANTOS	30/12/2024		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
2011331494	KARINA RAMOS DOS SANTOS	01/12/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
2051619437	KARINA RODRIGUES DE ANDRADE	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271942302	KARINA SHAKIRA RODRIGUES	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2220254426	KAROLEM MONTEIRO XAVIER	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171747021	KATCILENE DE SOUZA CASTILHO MOT	17/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2161351078	KATHELLEN CORREIA GALIZ	16/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2151858415	KATHELLEN VITORIA LIMA ALMEIDA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2281216416	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2031355363	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2051022283	KATHLEEN CORREIA GALIZ	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040830078	KATIA CORREA NASCIMENTO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2311528516	KATIA DE CARVALHO MARQUES	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161521197	KAUA CRUZ LOPES	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040054233	KAUA SANTOS SANTIAGO	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2210849379	KAUA WILLIANS DE JESUS SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272208482	KAUAN DA SILVA RODRIGUES	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301103225	KAUAN GONCALVES BENIGNO	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2230900464	KAUAN GONCALVES BENIGNO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151359307	KAUAN GONCALVES BENIGNO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			5	0 0
2291554388	KAUAN GUILHERME FERREIRA REINHA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2020319167	KAUAN OLIVEIRA DE LIMA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2302317245	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2292014006	KAUAN SULLYVER SOUZA MIRANDA	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2020816167	KAUANE ABREU CHAVES	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2122108177	KAUANY DE JESUS ROQUE DA SILVA	12/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2291431304	KAUE JOSE GONCALVES	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020608316	KAUE PEREIRA BARBOZA	02/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2091914261	KAWA DIAS BRAZ	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200050364	KAWANY MOURA DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201521430	KAYCKE APOLONIO GALVAO	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272326565	KAYK ALBERTO SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2202323368	KAYKY CAVALCANTE SILVA	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2262109281	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2161714091	KECILENE MARIA LEMOS MACHADO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			6	0 0
2282048280	KELLEN SOARES DE BORBA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2091505597	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	09/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2210031464	KELLY CRISTINA PIRES PINTO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2220145122	KELLYTON DOUGLAS DA SILVA GOMES	22/12/2024		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
2271042262	KELSON DA SILVA BARBOSA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2291044499	KEMILYN MORGAO DA SILVA REIS	29/12/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			11	0 0
2112120338	KEROLYN OLIVEIRA DA SILVA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221014574	KESIA THAYNA GOMES DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			12	0 0
2070728393	KETELIN APARECIDA DIAS SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2011539377	KETELIN APARECIDA DIAS SILVA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2310132267	KETELIN APARECIDA DIAS SILVA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2140938388	KETELIN APARECIDA DIAS SILVA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2050854470	KETHELEN COSTA SANTOS	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2311127140	KETHELYN CRISTINA IPOLITO	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2011902390	KEULY NOVAIS DE OLIVEIRA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2240247137	KEVIN BRUNELLI GODINHO	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191317088	KEVIN DUARTE DE LIMA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201303535	KEVYN BITENCOURT DE LIMA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2122247534	KIARA VIEIRA PIRES	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2191548209	KIARA VIEIRA PIRES	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2211036357	KLEBER DA SILVA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301727313	KLEBER SOUZA DE OLIVEIRA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031512533	KLEBERSOM FERREIRA DOS SANTOS	03/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2112101020	LAERCIO BORELLI	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081740581	LAFAIETE SANTOS ANDRADE	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2132047166	LAIANI SANTOS MENEZES	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2262023105	LAIANY AMORIM DE CASTRO	26/12/2024		TORAX.COSTELAS.ABDOMEN	CR			5	0 0
2050222360	LAILSON TEIXEIRA DA SILVA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2170011108	LAIS APARECIDA DA SILVA DOS SAN	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2252005082	LAIS DA SILVA ROSA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2280304035	LAIS DA SILVA ROSA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251614454	LAIS MENDES MARONESE DE ALMEIDA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2241438450	LAIS ROSA DOS SANTOS	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2111748400	LAISE MESQUITA DOS SANTOS	11/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2081556576	LANA VITORIA SOUZA SANTOS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082250019	LARISSA ALBUQUERQUE DE SENA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181651565	LARISSA ALMEIDA SILVA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2012027064	LARISSA ALVES TERKELI	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031713287	LARISSA BESERRA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			8	0 0
2161220198	LARISSA CARDOSO DA SILVA	16/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2222118491	LARISSA CAROLINE SANTOS ALVES D	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2011942113	LARISSA CRISTINA ALVES DE LIMA	01/12/2024		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
2261412018	LARISSA CRISTINA ALVES DE LIMA	26/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2181758151	LARISSA DA SILVA CAVALCANTE DE	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301528284	LARISSA DOS PRAZERES OLIVEIRA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2032027225	LARISSA FERREIRA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2280515336	LARISSA FRANCISCA SANTOS DA SUI	28/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2132120435	LARISSA GABRIELLE SANTOS DA SIL	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2062355553	LARISSA MOREIRA DE NORONHA	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2020416202	LARISSA MOURA DOS SANTOS	02/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2300724033	LARISSA OLIVEIRA REIS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2301852060	LARISSA RODRIGUES DE LIMA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130709247	LARISSA SANTANA OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2302241309	LARISSA ZOPI MARIANO	30/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
2060705320	LARSON APARECIDO CAMARGO	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061328532	LARYSSA STEFANY CONSTANTINO ARR	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2090855131	LAURA ALCANTARA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180744038	LAURA CONCEICAO DOS SANTOS	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2081041185	LAURA SOARES DOS SANTOS	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311025230	LAURILANDE ROSA DE SOUZA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2190920571	LAURO ATAMANCZUK	19/12/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0 0
2280110415	LAURO LUCAS BARROS OLIVEIRA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2260942180	LEA OLIVEIRA DE CASTRO	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2082054449	LEANDRO CARVALHO FERREIRA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2011418524	LEANDRO DO VALLE STEAGALL	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271401190	LEANDRO DOMINGUES	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2190141578	LEANDRO ISLAN COSTA BISPO	19/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2032344590	LEANDRO JOSE FLORENCIO	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2301234035	LEANDRO JOSE RODRIGUES	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2301142102	LEANDRO JOSE RODRIGUES	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
2070119326	LEANDRO NASCIMENTO SOUZA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2271519247	LEANDRO OLIVEIRA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041741346	LEANDRO PAULO DA SILVA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0 0
2030134323	LEANDRO PUNGO OLIVEIRA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.BACI	CR			9	0 0
2131958067	LEANDRO RANNIERI MENDES CARVALH	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2302145049	LEANDRO SENA DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2160341550	LEANDRO SILVA DOS SANTOS	16/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2181905143	LEANDRO SOARES MELO	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2260725454	LEANDRO WILLIAM DETTMER	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2171124490	LEIDYANE AGUIAR UCHOA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2311512498	LEILA ARAUJO DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030810016	LEILA DAS NEVES REIS	03/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2060937143	LEILIANE DOS SANTOS BERNARDES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2261247394	LEILIANE MARQUES BARBOSA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030001062	LEITO 404 MARILEIDE MARTINS DE O	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2170120582	LEITO 421036 MARIO RAIMUNDO DE S	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261611564	LEITO 426103 VALDEMIS DE JESUS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2092032144	LEITO RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2080938511	LELE ALVES DOS SANTOS	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2180812122	LELES ALVES DOS SANTOS	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191653064	LELES ALVES DOS SANTOS	19/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2222218416	LENILSON BERTIM DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2300914413	LENILSON BERTIM DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2221802287	LEON ALMEIDA DE CASTRO FILHO	22/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2022254068	LEONARDO ALVES DE ARAUJO	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2291825152	LEONARDO BONFIM OLIVEIRA DA SIL	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2201509561	LEONARDO DA SILVA CAITANO	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2020805460	LEONARDO DA SILVA COSTA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2230801415	LEONARDO DA SILVA COSTA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090859585	LEONARDO DA SILVA COSTA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2152143090	LEONARDO DA SILVA SIMOES	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2132000395	LEONARDO DE AMORIM PASCOAL	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2021153032	LEONARDO GUEDES SERRA DE SANT A	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2190043330	LEONARDO LOPES LIMA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311045532	LEONARDO PEDRO DA SILVA NASCIME	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151832076	LEONARDO PORTO DE OLIVEIRA FELI	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2262010157	LEONE DE ANDRADE	26/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2311006108	LEONEL PINHEIRO ALVES	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110918246	LEONICE FERREIRA BARBOSA LUZA	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2251210458	LEONICE PEREIRA BARBOSA LUZA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2091551183	LEONOR ALVES DE MOURA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101609531	LETICIA AMORIM PASCOAL	10/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2210752337	LETICIA ARAUJO OLIVEIRA SANTOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2021259320	LETICIA BALDUINO PEREIRA DA SIL	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2310753125	LETICIA DOS SANTOS MATOS	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130141041	LETICIA JERONIMO SILVA	13/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2070452200	LETICIA MACIEL MACHADO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241252385	LETICIA NAKANO CHIACCHIO	24/12/2024		TORAX.OMBRO	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
2252334141	LETICIA PEREIRA ANDRE	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2131420330	LETICIA SANTANA ALMEIDA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2231957587	LETICIA SANTOS GONCALVES	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2071446561	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130956201	LEYLIANE DE PAULA OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2190955254	LIBIA DOS SANTOS LOURENCO	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2091608222	LIDIANE MONTEIRO DE BARROS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2032057572	LIGIA BISPO MIRANDA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2051221214	LIGIA BISPO MIRANDA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271123378	LIGYA MENDES DE DEUS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170123190	LILIAN LIMA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081849013	LILIAN OLIVEIRA FERREIRA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2142314138	LILIAN SOARES DA SILVA...DESCON	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2101818059	LILIANA ROBATTINI SILVA	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051405482	LILIANE MAURICIO DA SILVA	05/12/2024		OMBRO.CRANIO.MEMBROS SUPERIOI	CR			8	0 0
2072333310	LILIANE MAURICIO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
2271655483	LILIANE OLIVEIRA DE SOUZA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2072027057	LINDACI BEZERRA DE MEDEIROS	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2070004377	LINDACI DE OLIVEIRA EVANGELISTA	07/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2162357000	LINDAURA MARIA DA CRUZ PEREIRA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2282120084	LINDINALVA GONCALVES DANTAS	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2090017471	LINDIOMAR PEREIRA DAMASCENO	09/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2060857519	LIVANIA DA SILVA LOPES	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2092309446	LIVIA MOREIRA DE LIRA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2260014575	LOHANE ALVES FERREIRA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2222124505	LOHAYNNE APARECIDA DA SILVA SIL	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031342405	LORENA MACEDO MAMED	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2032314011	LORRAN VICTOR SILVA BERNARDES	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2012039275	LORRANE CAROLINE DA SILVA ROSA	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191601483	LORRUANA FRANCIELY SILVA SENA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151645040	LOURDES MARIA DE JESUS	15/12/2024		BACIA	CR			4	0 0
2092340583	LUAN ALVES DOS SANTOS SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2291834379	LUAN ARAGAO SILVA	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2311323132	LUAN DE OLIVEIRA BRILHANTE	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2271606274	LUAN FABIANO SANTOS CLIMACO	27/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
2090845008	LUAN HENRIQUE FERREIRA DA SILVA	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2251254191	LUAN MIGUEL ROMAO MARTINS	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311759563	LUAN MIGUEL ROMAO MARTINS	31/12/2024		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
2271446038	LUAN MORAES ALVES	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191326205	LUAN SOUSA DA SILVA	19/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2172154328	LUAN TEIXEIRA DE SOUZA	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2030055595	LUANA PEREIRA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181809169	LUANA SOUZA VALENTIM	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
2191607289	LUANA SOUZA VALENTIM	19/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2091633147	LUCAS ABREU DE FARIAS	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221231065	LUCAS ALMEIDA MATTOS	22/12/2024		OMBRO	CR			4	0 0
2032157547	LUCAS ALVES SOUZA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2102022395	LUCAS APARECIDO SOUSA DOS SANTO	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291636063	LUCAS BATISTA DO PORTO	29/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2021806360	LUCAS CARLOS DE ALMEIDA DIAS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2131052107	LUCAS CASTRO MARTINS FERRAREZ D	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031408599	LUCAS DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2100619254	LUCAS DA SILVA PEQUENO	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281540215	LUCAS DA SILVA SOARES	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031804424	LUCAS DAVID DOS SANTOS SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2242319558	LUCAS DE OLIVEIRA CARDOSO	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2261143071	LUCAS DE OLIVEIRA SANTANA	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2122037357	LUCAS DE OLIVEIRA SILVA	12/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2111652332	LUCAS DOS ANJOS SILVA	11/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2290420174	LUCAS DOS SANTOS	29/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2231437144	LUCAS DOS SANTOS NUNES	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170856521	LUCAS DOS SANTOS NUNES	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2062101384	LUCAS FERREIRA ALVES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151516470	LUCAS GUERRA PRUDENTE SANTOS	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0 0
2182223097	LUCAS HENRIQUE SILVA GOMES	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2061754073	LUCAS JESUS DOS SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061251380	LUCAS MARTINS MACEDO	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2251449545	LUCAS MATEUS BARBOSA DA SILVA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2251529244	LUCAS MATEUS BARBOSA DA SILVA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2171257400	LUCAS MIRANDA DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220100151	LUCAS NUNES MIRANDA	22/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2101355402	LUCAS PEREIRA DE FALCO	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2110608410	LUCAS RODRIGUES BATISTA	11/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2051547487	LUCAS RODRIGUES DE ALMEIDA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160657487	LUCAS SANTOS CHAVES	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2210826365	LUCAS SANTOS DE OLIVEIRA	21/12/2024		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
2091945563	LUCAS SANTOS NUNES	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2030159073	LUCAS SOUSA DE JESUS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0 0
2130258086	LUCAS XAVIER PESSOA DE JESUS	13/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2291959119	LUCIA DA SILVA PINTO	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2030130120	LUCIA HELENA DE JESUS MACHADO	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2121429277	LUCIA HELENA DE JESUS MACHADO	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021440372	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS AR	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261446466	LUCIANA APARECIDA LIMA PENTEADO	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040035189	LUCIANA CARVALHO DE LIMA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2200153316	LUCIANA CONCEICAO SANTOS	20/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2111255292	LUCIANA CORDEIRO ANTUNES	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041551247	LUCIANA DOS SANTOS MENDONCA	04/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2240849327	LUCIANA DOS SANTOS MENDONCA	24/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2141039261	LUCIANA DOS SANTOS MENDONCA	14/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2020831063	LUCIANA FERREIRA DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061406318	LUCIANA GOMES DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2091306156	LUCIANA GUARANY SILVA	09/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2161413110	LUCIANA SILVEIRA DE LIMA	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151102564	LUCIANE CRISTINA IPOLITO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2150347357	LUCIANE LIMA CARRARO	15/12/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0 0
2011033370	LUCIANE LUANE DOS SANTOS SILVA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2111122079	LUCIANO ANTONIO DE SANTANA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2112001447	LUCIANO DARCI DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022217286	LUCIANO GONCALVES DE SOUZA	02/12/2024		CRANIO	CR			4	0 0
2040510542	LUCIANO GONCALVES DE SOZUA	04/12/2024		CRANIO	CR			1	0 0
2230931179	LUCIANO LUIZ PAULO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2012224022	LUCIANO RODRIGUES BESERRA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2232039204	LUCIELLY SOUZA SAO LEAO	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171052274	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	17/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2271324013	LUCILENE PAULO DE SOUSA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041112282	LUCILENE PAULO DE SOUSA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2121420060	LUCILENE QUEIROZ DA COSTA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2062143554	LUCIMAR COSTA DE OLIVEIRA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2010809337	LUCIMARA CHAGAS	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2122209023	LUCINALVA SILVA DO VALE	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2282240372	LUCINEIDE ALVES DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241801395	LUCINEIDE RODRIGUES GIRAO	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2111856519	LUIGI LIMA	11/12/2024		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
2102005035	LUIS ANTONIO TEIXEIRA	10/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2270817373	LUIS AUGUSTO COSTA DE MORAIS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2200901055	LUIS AUGUSTO COSTA DE MORAIS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2021555579	LUIS BERNARDINO DE SENA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2110218359	LUIS CARLOS DE MORAIS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191500294	LUIS CARLOS FELISBRINO DA SILVA	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2112222446	LUIS DA ANUNCIACAO	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031558520	LUIS FERNANDO JESUS BARBOSA DA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261951597	LUIS FERNANDO ROCHA OLIVEIRA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2052243219	LUIS FERNANDO SILVA DOS SANTOS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170426293	LUIS FRANCISCO DA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2290437500	LUIS GUSTAVO SOUZA DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2062240353	LUIS HENRIQUE SOUSA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COSTELAS	CR			4	0 0
2151227581	LUIS HENRIQUE DE SOUZA FERNANDE	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160054353	LUIS KEVIN PEREIRA DE ALMEIDA	16/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2212056535	LUIS LEVI SATLER RIBEIRO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2042103197	LUIS MIGUEL DA SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2122103485	LUIS OTAVIO CARVALHO DE ALMEIDA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2111703057	LUIS SANTOS DE BRITO	11/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0 0
2182342230	LUIZ ALBERTO DE SOUZA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151305528	LUIZ ALBERTO REIS DA FONSECA	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2092341364	LUIZ ALVES DE SOUSA	10/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2022103409	LUIZ CARLOS CAETANO DA SILVA	02/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2100343452	LUIZ CELSO RODRIGUES DA COSTA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161506171	LUIZ CELSO RODRIGUES DA COSTA	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101939319	LUIZ EDUARDO SILVA SANTOS GOMES	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2220245204	LUIZ FELIPE DA SILVA PEREIRA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110041210	LUIZ FELIPE DA TELES DA MATA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2172329222	LUIZ FELIPE PEREIRA DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2101538207	LUIZ FERNANDO BOUGLLOSA	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2021529577	LUIZ FERNANDO DE MORAIS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2152259554	LUIZ FERNANDO LIMA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161548559	LUIZ FERNANDO MARTINS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2242003412	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA DE SANTA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2260910436	LUIZ FILIPY MARINHO DE LIMA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030808307	LUIZ GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2030832409	LUIZ GAMA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2050011211	LUIZ GAMA	05/12/2024		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
2152237060	LUIZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2112243444	LUIZ GUSTAVO SOUZA PIRES	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2071541413	LUIZ HENRIQUE BARBOSA CAVALCANT	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2252055082	LUIZ HENRIQUE BRAZ DOS SANTOS	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2141333339	LUIZ HENRIQUE DE ASSIS CARVALHO	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2020145169	LUIZ HENRIQUE OLIVEIRA BOTELHO	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2280930005	LUIZ HENRIQUE OLIVEIRA RUAS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281011550	LUIZ HENRIQUE OLIVEIRA RUAS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2240914396	LUIZ MESSIAS SILVA	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2232248048	LUIZ MIGUEL CANDIDO	23/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2162252033	LUIZ PAULO CHILO	16/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2020911404	LUIZA CALDAS RODRIGUES	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2240412357	LUIZA HELENA DE LIMA CARVALHO	24/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2141107418	LUIZA MAYUMI JITSUCHAKU PEREIRA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2280815023	LUIZA MAYUMI JITSUCHAKU PEREIRA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2230808369	LUIZA PEREIRA COSTA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2091209296	LUIZA PEREIRA COSTA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2021359304	LUMA LEMOS	02/12/2024		COSTELAS.ABDOMEN	CR			3	0 0
2180102114	LUNNA GABRIELE DE SOUZA SANTOS	18/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2011741054	LURDES D AVILA SOCI	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201001596	LUZIA DE ANDRADE SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050744234	LUZIA FERNANDES SERRA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271424394	LUZIA FERREIRA DE FREITAS	27/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
2031133235	LUZIA MARIA DE VIVEIROS FONSECA	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2051733498	LUZIA RODRIGUES	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091643374	MAGDA PINTO	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2230740332	MAGDA PINTO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2301044310	MAGNOLIA FERREIRA LISBOA DE OLI	30/12/2024		OMBRO.COLUNAS .BACIA	CR			5	0 0
2261808208	MAHTAB GOLCHINMOADDAM	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180617053	MAIRA ANUNCIADA DA SILVA	18/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2160929245	MAITE PIMENTEL LOPES DOS SANTOS	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201829282	MAIZA DOMINGUES DA SILVA	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2252009080	MANACESIO ALVES DOS SANTOS	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031209193	MANOEL BALBINO DE OLIVEIRA	03/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2220905357	MANOEL DA SILVA CARVALHO	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021012566	MANOEL IZAQUIEL DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311120172	MANOEL JORGE SILVA DE OLIVEIRA	31/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			5	0 0
2042151123	MANOEL JOSE DE OLIVEIRA	04/12/2024		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
2261005141	MANOEL MONTEIRO DA SILVA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081436526	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	08/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2072137145	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100905041	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011439568	MANOEL UBIRATAN VIEIRA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301239177	MANUEL DE ARAUJO PESTANHA FILHO	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2240435306	MANUELA OLIVEIRA RODRIGUES	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091127242	MARA AUGUSTA DE FREITAS OLIVEIR	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2090754463	MARA LUCIA LEANDRO FRANCA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2201641495	MARCAL ALVES CIPRIANO	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2121836105	MARCELA DA COSTA SILVA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2162119592	MARCELA DE OLIVEIRA ALVES CORRE	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041626455	MARCELA NASCIMENTO GOUVEIA NEVE	04/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2021102375	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2030714257	MARCELLO CUSTODIO ADAO	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2210244096	MARCELO AMORIM DE ARAUJO	21/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2131248173	MARCELO COSTA SILVA BERNARDES	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2052206570	MARCELO DO NASCIMENTO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2271057275	MARCELO HENRIQUE DE JESUS DA SI	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181548263	MARCELO LOPES DE OLIVEIRA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2300215583	MARCELO NASCIMENTO DOS SANOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070133590	MARCELO SAMPAIO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082129181	MARCELO VINICIUS CANDIDO DE MOR	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2180859174	MARCIA DE OLIVEIRA SANTOS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2060658259	MARCIA EDUARDA NASCIMENTO	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131321375	MARCIA NAVARRO	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160126123	MARCIA REGINA FERREIRA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261814222	MARCIA REGINA GONCALVES FERREIR	26/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
2092217312	MARCIA RENER RODRIGUES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2171637066	MARCIA SANTOS DA SILVA BRITO	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2220854532	MARCIA SILVANA ROMAGNOLO	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2292057388	MARCILEA FERNANDES DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2172220563	MARCILIA BARBOSA DE OLIVEIRA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270720043	MARCIO DENIS DE JESUS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2131825421	MARCIO DENIS DE JESUS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2282005182	MARCIO HELENO MANDU	28/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2210922321	MARCIO MONTEIRO DA SILVA FILHO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2071218072	MARCIO MONTEIRO DA SILVA FILHO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2142040315	MARCIO MONTEIRO DA SILVA FILHO	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151448071	MARCIO PEREIRA CABRAL	15/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2151744463	MARCIO RODOLFO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191845585	MARCIO VASCONCELOS DOS SANTOS	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171815039	MARCO AURELIO RODRIGUES	17/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			5	0 0
2152132150	MARCO VINICIUS CLEMENTE LOTITO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2011423528	MARCOS ANDRE ONORATO PAULINO	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2251611461	MARCOS ANTONIO DA SILVA	25/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2241808086	MARCOS ANTONIO DA SILVA	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021149531	MARCOS CESAR SANTOS JUSTINO	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2131455498	MARCOS DANIEL MONTEIRO SANTOS	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181123049	MARCOS DOS SANTOS CONCEICAO	18/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
2142128149	MARCOS GREGORIO DE OLIVEIRA	14/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2152230060	MARCOS LEITE AGUIAR	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2161040540	MARCOS PAULO DE JESUS ARCANJO	16/12/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
2241908093	MARCOS ROBERTO DA SILVA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2270130320	MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2021600210	MARCOS ROSA FERRAZ	02/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2200131078	MARCOS RUAN DOS SANTOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2222328358	MARCOS RUAN DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2261019543	MARCOS TEIXEIRA NUNES	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2241359122	MARCOS TEIXEIRA NUNES	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021708000	MARCOS TRAJANO MARIANO	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2132042054	MARCOS VINICIUS ALVES TAVARES	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032002556	MARCOS VINICIUS DOS SANTOS BRAN	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0 0
2161757493	MARCOS VINICIUS GARCIA PINHEIRO	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2011641551	MARCUS VINICIUS PEREIRA VARGAS	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2301536056	MARGARETE FERREIRA SANTOS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2132252067	MARGARETE GOMES PACHECO	13/12/2024		BACIA	CR			4	0 0
2221535566	MARGARIDA FRANCODE MORAIS ARRUD	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2272318356	MARGARIDA GERALDA GARCIA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271504288	MARIA ADRIANA DE ARAUJO	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2150747348	MARIA ALEGRIA SANTOS DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2080725484	MARIA ALEGRIA SANTOS DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2020955599	MARIA ALICE DOS SANTOS SILVA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031434340	MARIA ALVES COSTA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021705319	MARIA ALVES DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2202044286	MARIA ALVES DOS SANTOS	20/12/2024		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
2280914579	MARIA AMELIA GONCALVES	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2042122216	MARIA ANDRA COELHO	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060837289	MARIA ANGELICA PEDRINA DE JESUS	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2172306543	MARIA ANTONIA ALVES DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2191421245	MARIA ANTONIA DE JESUS	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2070737339	MARIA ANTONIA DE JESUS	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091801000	MARIA ANTONIA SALLES	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021706082	MARIA APARECIDA ALMEIDA DA SILV	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2240535503	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110819261	MARIA APARECIDA ARAUJO SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2040844177	MARIA APARECIDA ARAUJO SILVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2180801382	MARIA APARECIDA ARAUJO SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2271245078	MARIA APARECIDA CAMPOS DA SILVA	27/12/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			6	0 0
2230757528	MARIA APARECIDA CUBAS	23/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2090738337	MARIA APARECIDA CUBAS	09/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2010730044	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO PE	01/12/2024		COSTELAS.COLUNAS .OMBRO	CR			5	0 0
2112127146	MARIA APARECIDA DE PAULA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			2	0 0
2201134178	MARIA APARECIDA FERRAZ DE LIMA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2270823391	MARIA APARECIDA FERRAZ DE LIMA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151454276	MARIA APARECIDA FERRAZ DE LIMA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2200739473	MARIA APARECIDA GUIMARAES DA SI	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2021606344	MARIA APARECIDA LIMA DA SILVA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231809264	MARIA APARECIDA LOPES DA SILVA	23/12/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			6	0 0
2141904115	MARIA APARECIDA LUCINDA SANTOS	14/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2141706089	MARIA APARECIDA LUCINDO SANTOS	14/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2141445275	MARIA APARECIDA LUCINDO SANTOS	14/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2161313546	MARIA APARECIDA PEREIRA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020938496	MARIA APARECIDA PEREIRA	02/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2012115511	MARIA APARECIDA RODRIGUES	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270848118	MARIA APARECIDA SIMOES	27/12/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0 0
2101716580	MARIA APRECIDA GONCALVES CACIQU	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051159443	MARIA ARAUJO PEREIRA	05/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			8	0 0
2230945545	MARIA AUGUSTA ALVES CRUZ MACHAD	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141035588	MARIA AUGUSTA DE SOUZA	14/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2132238040	MARIA AUGUSTA DE SOUZA	13/12/2024		TORAX.ABDOMEN.MEMBROS INFERIO	CR			3	0 0
2230922446	MARIA AUGUSTA FERREIRA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021612334	MARIA AUXILIADORA DA SILVA DE J	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2202335213	MARIA AUXILIADORA FRANCISCA	20/12/2024		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
2312236263	MARIA AUXILIADORA MACIEL ALBERT	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2201147509	MARIA AUXILIADORA PEREIRA LEITE	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2311247104	MARIA BARBOSA MARIANO	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210655338	MARIA BARROS DO NASCIMENTO	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011546351	MARIA BATISTA DE JESUS	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2030906293	MARIA BATISTA DE JESUS	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2172115488	MARIA BETANIA SOUSA OLIVEIRA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011248593	MARIA BRAZ FERNANDES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140855498	MARIA CARREIRO FERREIRA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2220152538	MARIA CECILIA ALVES DA SILVA	22/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2031430137	MARIA CECILIA RAMOS DE PAULA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131812408	MARIA CICERA DIAS DA SILVA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2192202361	MARIA CLARA OLIVEIRA GALVAO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2192243291	MARIA CLARA OLIVEIRA GALVAO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231840050	MARIA CLAUDIA DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231023293	MARIA CREUSA MENDES DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011228037	MARIA CRISTINA ADORNI	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301513105	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211854535	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	21/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2301512129	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	30/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2151115287	MARIA DA CONCEICAO LOPES	15/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
2151015116	MARIA DA CONCEICAO LOPES MARTIN	15/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2220835268	MARIA DA CONCEICAO LOPES MARTIN	22/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2290752420	MARIA DA CONCEICAO LOPES MARTIN	29/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2290859280	MARIA DA CONCEICAO SA LARANGEIR	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2261124249	MARIA DA CONCEICAO SILVA DE LIM	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191948185	MARIA DA CONCEICAO SILVA DE LIM	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2141757092	MARIA DA CONCEICAO SILVA DE LIM	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151743580	MARIA DA GLORIA COSTA DE OLIVEI	15/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
2121444032	MARIA DA GLORIA MOURA DOS SANTO	12/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2071509212	MARIA DA GUIA DO NASCIMENTO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2270855225	MARIA DA ROCHA MERENDES	27/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2091507221	MARIA DALVA SANTOS LIMA SILVA	09/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2210834436	MARIA DANIELA ALVES DA SILVA	21/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2072232362	MARIA DANIELA ALVES DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2061717365	MARIA DAS DORES COSTA SILVA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310029210	MARIA DAS DORES BATISTA NOGUEIR	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271108345	MARIA DAS DORES LIRA DOS SANTOS	27/12/2024		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
2150910005	MARIA DAS DORES NORONHA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2150810312	MARIA DAS DORES NORONHA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2190655309	MARIA DAS GRACAS DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2050725550	MARIA DAS GRACAS DA SILVA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271520294	MARIA DAS GRACAS FERREIRA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301702075	MARIA DAS GRACAS MARTINS DE SOU	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2181447252	MARIA DAS GRACAS PEREIRA DE SOU	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2201352484	MARIA DAS GRACAS SILVA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2262123379	MARIA DAS GRACAS SILVA	26/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2230734477	MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE CA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2091041503	MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE CA	09/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2011208385	MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE CA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2200940228	MARIA DE FATIMA ALVES ROCHA	20/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2261229120	MARIA DE FATIMA DE ALMEIDA BRAN	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
2280746022	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILV	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2200729057	MARIA DE FATIMA MATOS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2061104146	MARIA DE FATIMA MATOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2031454539	MARIA DE FATIMA PEREIRA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0 0
2310803433	MARIA DE FATIMA RODRIGUES	31/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2251746511	MARIA DE FATIMA SILVA ALEXANDRE	25/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021015519	MARIA DE JESUS ALVES DA SILVA	02/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
2221403264	MARIA DE JESUS FONSECA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060957580	MARIA DE JESUS SOARES FERNANDES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041353245	MARIA DE LOURDES BORGES	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160010011	MARIA DE LOURDES CONCEICAO NORO	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271141593	MARIA DE LOURDES DA CRUZ	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310932543	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231413189	MARIA DE LOURDES MARQUES FEITOS	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041136481	MARIA DE LOURDES PEREIRA PIMENT	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231855586	MARIA DE LOURDES SILVA SANTIAGO	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111002453	MARIA DE LURDES OLIVEIRA DOS SA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080751547	MARIA DELMA ALVES DO NASCIMENTO	08/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2142050566	MARIA DEUSDETE RODRIGUES	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2280102340	MARIA DINORA DE JESUS NUNES	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2220740492	MARIA DINORA DE JESUS NUNES	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291025454	MARIA DO CARMO DA SILVA ALMEID	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161837334	MARIA DO CARMO DA SILVA	16/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2281539592	MARIA DO CARMO DE JESUS BRUM	28/12/2024		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
2031047532	MARIA DO CARMO DE SOUZA	03/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2140822522	MARIA DO CARMO ESTEVAM BEZERRA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121301137	MARIA DO CARMO FABRICIO	12/12/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			8	0 0
2022102244	MARIA DO CARMO MOTA DO NASCIMEN	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231251095	MARIA DO CEU DE SOUZA OLIVEIRA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2290936260	MARIA DO ROSARIO PORFIRIO BRAND	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040550514	MARIA DO SOCORRO ALVES DOS SANT	04/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.MEMI	CR			7	0 0
2091524253	MARIA DO SOCORRO DE LIMA	09/12/2024		TORAX.ABDOMEN.COSTELAS	CR			5	0 0
2111400022	MARIA DO SOCORRO DE MELO GOMES	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130942496	MARIA DO SOCORRO LVES DE OLIVEI	13/12/2024		BACIA.TORAX.MEMBROS INFERIORE	CR			5	0 0
2021044377	MARIA DOS ANJOS PEDROSA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2282218260	MARIA DOS SANTOS DIAS	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261523143	MARIA EDILMA NERES DA SILVA	26/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2012331447	MARIA EDUARDA BARROS DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2222217065	MARIA EDUARDA BRASILEIRA BRAZIL	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2252029560	MARIA EDUARDA CORDEIRO MARINHO	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2272224059	MARIA EDUARDA CORDEIRO MARINHO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2162111168	MARIA EDUARDA DOS SANTOS SOUSA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2262115522	MARIA EDUARDA MARQUES DE JESUS	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121320588	MARIA EDUARDA MARQUES RODRIGUES	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041557159	MARIA EDUARDA PEREIRA SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2250833173	MARIA EDUARDA QUEIROZ DE AMORIM	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
2051630519	MARIA EDUARDA SALGADO PEREIRA	05/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2261951170	MARIA EDUARDA TEODORO QUINTILIA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010146239	MARIA ELENILDA DA SILVA SOUSA U	01/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2141611117	MARIA EURIDES TAVARES	14/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2151158569	MARIA FATIMA DE LIMA BASTOS	15/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2082213411	MARIA FERNANDA DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2061035435	MARIA FERNANDES DOS SANTOS	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091602112	MARIA GABRIELA DE OLIVEIRA GOME	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200716404	MARIA GERALDA SILVA BARRETO	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2130833216	MARIA GOMES FERNANDES	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2281437389	MARIA HELENA ARRUDA BARBOSA	28/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2282001366	MARIA HELENA CARDOSO DE JESUS	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090106276	MARIA HELENA RIBEIRO DOS SANTOS	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251501410	MARIA HELENICE VIEIRA SIRINO	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281824029	MARIA HORTENCIA DOMICIANO RODRI	28/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2031737248	MARIA INES PEREIRA DA SILVA	03/12/2024		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
2031632537	MARIA IONETE DE SOUZA GOMES	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081511391	MARIA ISABEL XAVIER DE FREITAS	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061034406	MARIA ISABEL XAVIER DE FREITAS	06/12/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
2181545074	MARIA ISADORA DA SILVA FELICIO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2040956270	MARIA ISAURA DE LIMA MENDONCA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311009381	MARIA IZABEL ARAGAO SOARES	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111450412	MARIA JANAINA DE LUCENA	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2051252538	MARIA JANDIRA OLIVEIRA ALVES	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151629458	MARIA JIVANILDA DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231003460	MARIA JOANA DE JESUS	23/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2171519349	MARIA JOSE BERLOFFA RAGO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2061525388	MARIA JOSE DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2021246001	MARIA JOSE DA SILVA MARTINS	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2290520035	MARIA JOSE DA SILVA MARTINS	29/12/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2042327173	MARIA JOSE DE JESUS FIGUEIREDO	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200635143	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2242021223	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	24/12/2024		COLUNAS .BACIA.ABDOMEN	CR			4	0 0
2202001415	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2250033157	MARIA JOSE DE SOUZA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2021242177	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEI	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110705421	MARIA JOSE PEREIRA DE SOUSA	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2271450005	MARIA JOSE SOARES SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2212053301	MARIA JULIA DA CONCEICAO SILVA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2292302269	MARIA JULIA DA SILVA OLIVEIRA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2272350103	MARIA JULIA GOMES DE SOUZA DO N	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2011827548	MARIA LINDALVA RIBEIRO BATISTA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011647204	MARIA LINDALVA RIBEIRO BATISTA	01/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2181502385	MARIA LOURENCO DA SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2082007149	MARIA LUCIA ANDRADE RODRIGUES	08/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2120953076	MARIA LUCIA AZEVEDO DOS SANTOS	12/12/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			3	0 0
2192309384	MARIA LUCIA DOS SANTOS FERRAZ	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140103531	MARIA LUCIA GOMES LIMA	14/12/2024		CRANIO.COLUNAS .MEMBROS SUPER	CR			6	0 0
2061538560	MARIA LUCIA MARQUES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200933317	MARIA LUCIA MARQUES	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270816474	MARIA LUCIA MARQUES	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032039269	MARIA LUCIMAR SILVA DOS SANTOS	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091819129	MARIA LUCIVANIA DA SILVA	09/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2071803365	MARIA LUIZA SILVA SOUZA	07/12/2024		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
2171511521	MARIA LYDIA SIMOES SANTOS	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091849361	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230739444	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010228546	MARIA MADALENA GONCALVES DE SOU	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281049042	MARIA MADALENA RICARDO	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2130712035	MARIA MADILENE ALVES GOMES	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2111249574	MARIA MARGARIDA SILVA DOS SANTI	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2060939162	MARIA MARINETE DOS SANTOS	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251052037	MARIA MARNES ROSA DA SILVA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2052047486	MARIA NATALI ALVES MIGUEL	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2172129137	MARIA NILZA DOS SANTOS	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2120846476	MARIA ONELIA COSTA CARNEIRO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2260804144	MARIA ONELIA COSTA CARNEIRO	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2050818466	MARIA ONELIA COSTA CARNEIRO	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2190745231	MARIA ONELIA COSTA CARNEIRO	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2151149266	MARIA PEIXINHO ALVES	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2301935322	MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041602406	MARIA PERPETUA ARRUDA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041612597	MARIA QUITERIA DOS SANTOS	04/12/2024		COLUNAS .BACIA.CRANIO	CR			7	0 0
2230006105	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO DO VALE	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061034025	MARIA RIBEIRO DE SOUZA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2082247466	MARIA RIBEIRO DE SOUZA	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2131127366	MARIA RITA DA SILVA SAMPAIO	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221555586	MARIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2140945076	MARIA ROSARIA RODRIGUES DA SILV	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2170237570	MARIA ROSELI VICENTE FORTUNATO	17/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2022028088	MARIA SALETE DE MORAES CAVALCAN	02/12/2024		COLUNAS .CRANIO.MEMBROS INFERI	CR			7	0 0
2161523181	MARIA SALETE LIBERATO DA SILVA	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2140747163	MARIA SANTOS IRMA DA SILVA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2280946409	MARIA SILVA ALVES	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2112050177	MARIA TERESINHA MACHADO	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291803145	MARIA TEREZA SOARES	29/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2160823297	MARIA THAYNARA SILVA ROQUE	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2042127481	MARIANA DOS SANTOS BATISTA	04/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2080912063	MARIANA FLORIO PROENCA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2111200217	MARIANA KETELLEYN SILVA SANTOS	11/12/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			6	0 0
2211922442	MARIANA MENDES LIMA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2280756064	MARIANA MENDES LIMA	28/12/2024		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
2021108474	MARIANA PEREIRA FERREIRA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2251348335	MARIANE FELICIANA DE SANTANA	25/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2041526024	MARIANE SIMON MENDANHA DE MENEZ	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2302300096	MARIANIR SOUSA DOS SANTOS	30/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2202202219	MARIDEIDE LOPES DE MACEDO	20/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2130733561	MARIENE NASCIMENTO DE JESUS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2231544193	MARIETE SANTOS DO CARMO	23/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2081139266	MARILENE ALVES DIAS PARRA EGEA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2131541329	MARILENE BEZERRA DE SOUZA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2050616278	MARILENE BEZERRA DE SOUZA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290839226	MARILENE DA SILVA DOS REIS CERQ	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2272315161	MARILIN GUIADO BETANCOURT	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151228432	MARILU FERREIRA DE ANDRADE	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300748054	MARILYN CHRISTIANE MARQUES DA S	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2230958424	MARILZA SILVEIRA DE ASSIS	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2211427290	MARINA APARECIDA DE SOUZA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2020132061	MARINA CAROLINA COMBINATI	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201028199	MARINA MARTINS DE LIMA	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230750169	MARINA SANTOS SILVA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2171607200	MARINALVA MARTINS DOS SANTOS	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2142124532	MARINEIDE FRANCISCA DA SILVA	14/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2012115214	MARINO GALDINO	01/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040913563	MARIO CESAR DE JESUS SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2131055070	MARIO CRISTIANO DE OLIVEIRA ALV	13/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2291208291	MARIO JUSTINIANO DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2260834162	MARIO RAIMUNDO DE SOUSA	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2181212210	MARIO RAIMUNDO DE SOUSA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2171758434	MARIO RAIMUNDO DE SOUSA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2230041498	MARIO RAIMUNDO DE SOUSA	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2262352458	MARIO RAIMUNDO DE SOUZA	27/12/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
2022320329	MARIO SERGIO FERREIRA DA CRUZ	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131559159	MARISA GUEDES DE ALMEIDA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2060149310	MARISE PEREIRA LEITE	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091019318	MARISE PEREIRA LEITE	09/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
2092030410	MARISE PEREIRA LEITE	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2110907121	MARISTELA DIAS DE OLIVEIRA	11/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2112239444	MARLENE CINTRA GOMES	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161115397	MARLENE DE SOUZA MORAES COSTA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	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
2030917410	MARLENE FERREIRA TELES	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101608520	MARLENE ROCHA DE OLIVEIRA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040515127	MARLENE ROCHA DE OLIVEIRA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281500135	MARLENE SILVA DE SOUZA SANTOS	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2201754049	MARLENE TEREZINHA SIRONI	20/12/2024		CRANIO.OMBRO.MEMBROS SUPERIOI	CR			7	0 0
2262339103	MARLI FEITOZA DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050020226	MARLI OZEAS DE SOUZA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2221445257	MARLON DOUGLAS VILELA SILVA	22/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2110024206	MARLUCE FERNANDES DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151714123	MARLUCE SOARES DE ARAUJO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .OI	CR			8	0 0
2191341320	MARLY CAVALCANTE SANTOS	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131159410	MARLY DIMAS DE OLIVEIRA	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031247522	MARTA DE SOUZA SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151227075	MARTA MARIA SILVA QUEIROZ	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2162353593	MARTA NUNES LEITE DIAS	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2172046437	MARTA RODRIGES DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2282139366	MATEUS DA SILVA SANTOS	28/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2021534193	MATEUS DE SOUZA SILVA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041832337	MATEUS DOS SANTOS DA SILVA	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN.MEMBROS INFERIO	CR			11	0 0
2031349599	MATEUS DOS SANTOS TRANZILLO	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2152118073	MATEUS FAUSTINO GAUDENCIO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2012306568	MATEUS HENRIQUE GUTIERREZ DA SI	01/12/2024		BACIA	CR			3	0 0
2242345173	MATEUS PEREIRA LIMA	24/12/2024		TORAX	CR			5	0 0
2251321037	MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2292132013	MATHEUS CAVALCANTE ROCHA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301107080	MATHEUS CONCEICAO DE SOUZA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301817598	MATHEUS CONCEICAO SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2260118492	MATHEUS DE JESUS DO NASCIMENTO	26/12/2024		COLUNAS .TORAX	CR			5	0 0
2151336057	MATHEUS DOS ANJOS DIAS	15/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
2041653140	MATHEUS DOS SANTOS DA SILVA	04/12/2024		ABDOMEN.MEMBROS INFERIORES.TC	CR			11	0 0
2051425202	MATHEUS FIGUEIREDO NUNES	05/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2212228238	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221934242	MATHEUS HENRIQUE RODRIGUES DE A	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021748445	MATHEUS JONAS DE SOUSA ALMEIDA	02/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2041531503	MATHEUS JONAS DE SOUZA ALMEIDA	04/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2041228391	MATHEUS LIMA MORAES	04/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2270511079	MATHEUS MOREIRA COELHO ROCHA	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2280731000	MATHEUS RIBEIRO PEREIRA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2162257041	MATHEUS SANTOS BARBOSA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120851509	MATHEUS SANTOS COSTA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281721057	MATHEUS SANTOS DE CARVALHO	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040141243	MATHEUS SANTOS SOUZA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281257245	MATHEUS SILVA DE MORAIS	28/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.BACI	CR			6	0 0
2310103412	MATHEUS TEIXEIRA DE SOUZA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041144225	MATILDE SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131229463	MAUARA MARIA DOS SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120403160	MAURI ALVES FERREIRA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071215509	MAURICEA ALVES DE BRITO CORREIA	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2130735078	MAURICIO DA COSTA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2060756371	MAURICIO DA COSTA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181156300	MAURICIO FRANCISCO DINIZ	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2301419006	MAURICIO JOSE DE SANTANA	30/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2152053290	MAURICIO PEREIRA ALVES	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2092042347	MAURICIO PETRONILIO DOS SANTOS	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281001215	MAURINA SOARES SILVA	28/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2140545297	MAURO CESAR SILVA DOS SANTOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2101703444	MAYARA DINIZ DA SILVA	10/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2290843201	MAYARA FRANCIELE GIMENEZ SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291723085	MAYARA SILVA DE MORAES	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2020946089	MAYCON GABRIEL BARBOSA DE SOUZA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200034118	MAYK THARLLISON LEITAO SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2281208161	MAYRA DO CARMO DA SILVA SANTOS	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281243282	MAYRA DO CARMO DA SILVA SANTOS	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092231008	MAYRA TEIXEIRA DOS SANTOS	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2092131471	MAYSIA ANDRADE DE ALMEIDA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2100112323	MELISSA LIMA ALMEIDA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2172244235	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	17/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2071957229	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2072102269	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	07/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2271245517	MERCIA SILVA DE CARVALHO	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101824020	MERCIA SILVA DE CARVALHO	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2120132040	MERCIA SILVA DE CARVALHO	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2142139287	MERY MARILYN MENDEZ COVA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2040740371	MESSIAS BATISTA DOS SANTOS	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180738024	MESSIAS BATISTA DOS SANTOS	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2012219570	MICHAEL ALONSO FERREIRA DIAS	01/12/2024		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
2251151561	MICHAEL ANDRADE DA SILVA BRITO	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2161111481	MICHAEL DE JESUS SANTOS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2090752315	MICHAEL DOUGLAS PRUDENCIO SANTO	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2261900078	MICHAEL VINICIUS DA SILVA OLIVE	26/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			5	0 0
2241749029	MICHEL DE OLIVEIRA AUGUSTO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2191823317	MICHEL KAYAN SANTOS PEREIRA	19/12/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0 0
2131010488	MICHEL LEITE SANTOS	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2190129380	MICHELE AMORIM DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2271119050	MICHELE BATISTA DE SOUZA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2111711492	MICHELE CRISTIANE DE CARVALHO	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2141125305	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2071150186	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2200929187	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2191803393	MICHELE OLIVEIRA DE JESUS DIAS	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2062113328	MICHELLE ARGENTO	06/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2011519227	MIGUEL ARCANJO FERREIRA SOARES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2131947582	MIGUEL ARTHUR VILARINO DE LIMA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2131530531	MIGUEL DE JESUS BRITO	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2092339365	MIGUEL DE SOUZA FRANCISCO SENA	09/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2031646203	MIGUEL FEITOSA DE ARAUJO	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			3	0 0
2161331247	MIGUEL FERNANDES DE OLIVEIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191525554	MIGUEL HENRIQUE PEDROSA GARCIA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2221210334	MIGUEL NUNES SIEBRA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2280035496	MIGUEL OLIVEIRA DE JESUS	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COSTELAS	CR			4	0 0
2181933292	MIGUEL PAULISTA CARDOSO	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2201452306	MIGUEL VIEIRA BATISTA DOS SANTO	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101741025	MIKAEL GONCALVES DE OLIVEIRA AM	10/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2301734151	MILEIDE SANTOS DE SOUZA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201921356	MILENA MARTINS SANTOS	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071936537	MILENA MORAIS DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130316368	MILENA TORQUATO DE OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
2112207408	MILENI MATOS DO NASCIMENTO	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2092203177	MILLENA FAGUNDES ROCHA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2030740248	MILLENA SILVA DE OLIVEIRA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2300448318	MILTON DE PAULA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2300012329	MILTON DE PAULA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171409077	MINGZHU ZHANG	17/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2241241344	MIRALDO ANDRADE DE JESUS	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			16	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2241250134	MIRALDO ANDRADE DE JESUS	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			16	0 0
2231305081	MIRALDO ANDRADE DE JESUS	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			11	0 0
2241428525	MIRALDO ANDRADE DE JESUS	24/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2062107096	MIRALDO GOMES LOPES	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271454001	MIRALDO VIEIRA MOURA	27/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2110135240	MIRELA CAMILIA FERREIRA DE ARAU	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2060016386	MIRELA CRISTIANE ELIAS DE OLIVE	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2131628579	MIRELLA FERREIRA BUENO DE LIMA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131742190	MIRIAN PEREIRA MOTA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091114541	MIRLA FRANCIELY DA CONCEICAO SI	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231602406	MISMARA DE JESUS NASCIMENTO	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011625294	MIZAEEL	01/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2021831504	MOEMI LOURENCO	02/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
2302031391	MOISES PINTO MARTINS	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2030727083	MOISES SANTOS DE SOUZA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231441318	MONICA BRAGA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2190934177	MONICA DE SOUSA BRASIL	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2210506580	MONICA SILVA SANTANA	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2212001035	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	21/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2102016352	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	10/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2020159292	MONIQUE VIEIRA DOS SANTOS	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311604320	MUNIZ MENEZES DE SOUZA	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2012300544	MURILO BORGES ALMEIDA DOS SANTO	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2290124598	MURILO GONCALVES TEIXEIRA	29/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2111923403	MURILO LOPES DE OLIVEIRA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2061425564	MURILO PEREIRA ALVES	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2122234194	MURILO PEREIRA ALVES	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2160952573	NADYA ARYELA CORNELIO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2012114473	NAIARA CARDOSO DE SOUZA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2060917442	NAIR BEZERRA DA COSTA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2252014443	NAIR DIAS OLIVEIRA FIGUEIREDO	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2230006438	NAIR EDUARDA DIAS DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2131700473	NAISA SOARES DE SOUSA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2181742193	NALDIRA PEREIRA DOS SANTOS	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101507399	NANCY CARDOSO SOLAR	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2090756253	NATALI SILVA COSTA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272343599	NATALIA CAROLINE SANTOS REZENDE	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031932272	NATALIA CAROLINE SANTOS REZENDE	03/12/2024		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
2020054503	NATALIA CAROLINE SANTOS REZENDE	02/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2092100501	NATALIA DE OLIVEIRA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251815530	NATALIA DE SOUSA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311016343	NATALIA DE SOUZA IRINEU	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			6	0 0
2241310567	NATALIA FERREIRA SILVA	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2140451550	NATALIA GRAZIELA PEREIRA ALVES	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2210925455	NATALIA PEREIRA DOS SANTOS	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111351301	NATALIA TAKESHITA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101620038	NATALIA TAKESHITA	10/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2171524424	NATALICIA MARIA DE REIS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2102102438	NATALY SOUZA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2071403140	NATALYA GONCALVES DE ALMEIDA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2301001062	NATAN BRITO SILVERIO	30/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
2062345291	NATAN CERQUEIRA SOARES	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2100113028	NATAN DE SOUSA SAMPAIO	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2231241332	NATAN DOS SANTOS FERREIRA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2181422215	NATANAEL DOMINGUES HONORATO DOS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			2	0 0
2141114572	NATANAEL SILVA PEREIRA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2190731500	NATANAEL SILVA PEREIRA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051133492	NATANY VITORIA ALMEIDA DA SILVA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2262028311	NATANY VITORIA ALMEIDA DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2171634039	NATANY VITORIA ALMEIDA DA SILVA	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2260856050	NATASHA DE ANDRADE MORAES DA SI	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2071455521	NATHALIA PINTO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2081455087	NATHALIA VELOSO DE OLIVEIRA	08/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2241523422	NATHALLY DE JESUS HIGINO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022135045	NATHALY SANTANA DE MORAES	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2232206309	NATHAN CAMPOS BRAGA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2161735495	NATHAN DOS SANTOS LOPES	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2050812076	NATHAN SOUZA LUCAS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2230244104	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2290113259	NAYARA BRAGA ROSSIGNOL	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			7	0 0
2100619560	NAYARA YANCA DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180945551	NELI DA SIVA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2230042394	NELSON COSMO	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2221310571	NELSON COSMO	22/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2282223218	NEMIAS NERI PEREIRA JUNIOR	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2172210456	NESTOR VIEIRA COSTA	17/12/2024		BACIA	CR			1	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2141952480	NEURACI SAMPAIO DE SOUZA	14/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2032322574	NEURACY COSTA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061308188	NEUSA CORREIA DE LIMA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161018544	NEUSA PEREIRA RODRIGUES	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0 0
2012147515	NEUZA MARIA FRAGOSO DA COSTA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			5	0 0
2010829107	NEUZENITA ROSA GONCALVES	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080724362	NEUZENITA ROSA GONCALVES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061058182	NEWTON PEIXOTO DOS SANTOS JUNIO	06/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2222022050	NICANOR PORTO DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2031954421	NICHOLAS LUCAS DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2022258341	NICHOLAS RIBEIRO SILVA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2020137200	NICOLAS COMBINATI MARQUES	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2301403144	NICOLAS GABRIEL SANTANA DA SILV	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2161241120	NICOLAS HENRIQUE DO AMARAL SOUZ	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2052115450	NICOLAS SANTOS GONZAGA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2120810198	NICOLAS SILVA PRIMO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2210828375	NICOLAS SILVA PRIMO	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2160302447	NICOLE MINEIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
2171103116	NICOLI FABRI AVES ALMEIDA	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2291131348	NICOLLAS DE OLIVEIRA AMORIM	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231926046	NICOLLAS FERREIRA DOS SANTOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2241212001	NICOLLAS KRUGER SANTOS	24/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			6	0 0
2081837404	NICOLLE AURELIANO SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
2061433216	NICOLLY DA SILVA OLIVEIRA NUNE	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2012306099	NICOLY ISABEL RODRIGUES SILVA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2051502555	NIKOLAS IDALGO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			3	0 0
2050534596	NILDA DA SILVA SOUZA	05/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2112053299	NILDA VIEIRA MARTINS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2250915389	NILO BATISTA DE SOUZA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151311381	NILO MARTINS PORTO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2071303294	NILSON ANTONIO DE OLIVEIRA	07/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2062316493	NILTON CESAR ROUGE JUNIOR	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2162204104	NILZA TEIXEIRA RIBEIRO	16/12/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			5	0 0
2061117293	NIVALDO DE BRITO PEREIRA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2091212206	NIVALDO DE BRITO PEREIRA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031959020	NIVALDO OLIVEIRA CUNHA	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2042258212	NIVALDO OLIVEIRA LIMA	04/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281725389	NIVES MARIA DO MONTE	28/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2171744494	NIVES MARIA DO MONTE	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2072001050	NIVES MARIA DO MONTE	07/12/2024		COLUNAS .TORAX.OMBRO.BACIA.CR	CR			8	0 0
2110812161	NOELIA SOARES BARONE	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2180007595	NOEMIA DOS SANTOS SILVA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2032325432	NORBERTA PEREIRA DA SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2231604232	NORMA GEAN LEITE DA SILVA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2210057258	NORMA MAXIMIANO DE ALMEIDA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2270911410	NUBIA GONCALVES DOS SANTOS	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030733486	NYCOLLAS DE MELO RAMOS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2081138503	NYCOLLAS DE MELO RAMOS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2160807593	NYCOLLE VIEIRA DA SILVA	16/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2022102597	ODAIR FELIPHE GUALANDI MARTINS	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2280320324	ODETE MARIA DOS SANTOS	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251157145	ODILA PEREIRA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2090941465	OLINDA DE BRITO MANFREDO	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221223166	OLIVIA CALARGA BASSO	22/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0 0
2220945397	ORLAN MACEDO RAMOS	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261018578	ORLANDO ALVES	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2281021542	ORLANDO JOSE CORREA	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2022335098	ORLANDO SOUZA LIMA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.CRANI	CR			5	0 0
2301039268	ORYAM RODRIGUES BATISTA DA SILV	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2130252474	OSCAR BARROS DE OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2252025097	OSIEL DAS NEVES REIS	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2041054138	OSIRIS FLORINDO DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2211810368	OSMAR DE JESUS PORTO	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2181435452	OSMAR MIRANDA MONTEIRO	18/12/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
2181634232	OSMAR MOREIRA DE CARVALHO	18/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2121435504	OSMAR OLIVEIRA SOUZA	12/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2172337461	OSVALDO LIMA DOS SANTOS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2080059471	OTAVIA GOMES RODRIGUES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2252242321	OTAVIO REVITTE DE SOUZA	25/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2120801228	OTTO ARCANJO RIBEIRO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2201322194	OZEAS ANTONIO SOARES	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2161635390	OZORINO BARBOSA SANTOS	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301146549	OZORIO ROSA DE ALMEIDA	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2120443351	PABLO AGUIAR SANTOS	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2010521566	PABLO AUGUSTO CAPELARI FERREIRA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272058393	PABLO DANILO SANTOS VELOSO	27/12/2024		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
2121343557	PABLO SANTOS DA CRUZ	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2162258128	PABLO VINICIUS AMARAL SILVA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2100050593	PABLO VINICIUS AMARAL SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071413114	PABLO VINICIUS AMARAL SILVA SEM	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2151416048	PACIENTE DESCONHECIDO	15/12/2024		CRANIO	CR			1	0 0
2131726441	PACIENTE DESCONHECIDO	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281736248	PALOMA BIANCA OLIVEIRA DOS SANT	28/12/2024		TORAX.OMBRO.COSTELAS	CR			6	0 0
2121402379	PALOMA DE FREITAS SANTOS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2121425331	PALOMA RODRIGUES DA SILVA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230816035	PAMELA ALVES DA CRUZ	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2032316469	PAMELA VITORYA DOS SANTOS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2121801464	PAOLA ARAUJO SANTANA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2252202289	PATRICIA BISPO LESSE	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091503265	PATRICIA DA CONCEICAO TOMAZ FEL	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061616362	PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA	06/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2272321347	PATRICIA DA SILVA DOS SANTOS	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291707069	PATRICIA DAS NEVES VIEIRA	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2291200098	PATRICIA GARCIA DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2310629018	PATRICIA GARCIA DOS SANTOS	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2050756451	PATRICIA LOPES	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2091811501	PATRICIA MICHELI NOVAIS SILVA	09/12/2024		COSTELAS.COLUNAS	CR			4	0 0
2111039449	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRA	11/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			5	0 0
2212112067	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRA	21/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2120946257	PATRICIA REGATIERI CAETANO	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011523070	PATRICIA RODRIGUES DOS SANTOS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092218110	PATRICK ADEBIZ DE SOUZA	09/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2180017172	PATRICK BEZERRA PAZINI	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161333434	PAULA JANAINA DOS SANTOS NUNES	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2070629358	PAULINO FERNANDES DE CARVALHO	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101626365	PAULO SERGIO CORREA	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2292309342	PAULO AFONSO NUNES DA SILVA	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2150408108	PAULO CESAR CAMPOS DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.COSTI	CR			16	0 0
2181331518	PAULO CESAR DA SILVA CANDIDO	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2062052372	PAULO CESAR DO CARMO	06/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2091036407	PAULO CESAR MAXEMILIANO COSTA E	09/12/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2060655119	PAULO DOS SANTOS MENESES	06/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2041340485	PAULO EDUARDO BARBOSA MONTEIRO	04/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2162110270	PAULO FERNANDO DA SILVA CONCEIC	16/12/2024		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
2251022132	PAULO HENRIQUE	25/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0 0
2011946045	PAULO HENRIQUE BORGES SANTOS DE	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170933263	PAULO HENRIQUE DANTAS BARRETO	17/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2150726518	PAULO HENRIQUE DE SOUZA FRANCIS	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2012215437	PAULO HENRIQUE DE SOUZA FRANCIS	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101613295	PAULO HENRIQUE DO VALLE OLIVEIR	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2250425205	PAULO HENRIQUE MIRANDA DE SOUZA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091800004	PAULO HENRIQUE SANTOS SOARES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230838201	PAULO HENRIQUE SANTOS SOARES	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140819212	PAULO HIDEKI FERREIRA MANTO	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2232130529	PAULO MEDEIROS LEITE	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261511294	PAULO PRADO DOMINGUES	26/12/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2272102282	PAULO RICARDO GARCIA JUNIOR	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2071750535	PAULO ROBERTO AFFONSO	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2141450527	PAULO ROBERTO DE SOUZA JUNIOR	14/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2012302115	PAULO ROBERTO INACIO CARDOSO	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281034443	PAULO ROBERTO MACEDO FRAGA DA S	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281113193	PAULO ROBERTO MACEDO FRAGA DA S	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2161637058	PAULO ROBERTO TESSAROLLI	16/12/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			2	0 0
2052228547	PAULO ROGERIO OLIVEIRA SANTOS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2291256081	PAULO ROGERIO RODRIGUES IEGER J	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2210201000	PAULO SERGIO PINTO	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2311732186	PAULO SERGIO REIS DA SILVA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2141447112	PAULO VINICIUS DA SILVA (SEM DO	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2261632502	PAULO VINICIUS MONTE	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092143327	PEDRA CLEODETE MARQUEZIM DA MOT	09/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2040101533	PEDRINA OLIVEIRA SILVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2091202174	PEDRO AFONSO DE ALMEIDA FILHO	09/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2052232217	PEDRO BATISTA RODRIGUES	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2310110266	PEDRO FERREIRA DA CRUZ	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130717047	PEDRO GOMES MARTINS	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2021646400	PEDRO HENRIQUE BOLFER ROSATI	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261352148	PEDRO HENRIQUE DE MACEDO SILVA	26/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2101306048	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS SUDRE	10/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2092342106	PEDRO HENRIQUE FERNANDES NEVES	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181256213	PEDRO HENRIQUE FIGUEIREDO PINHE	18/12/2024		TORAX.COSTELAS.CRANIO.MEMBRO	CR			8	0 0
2051832525	PEDRO HENRIQUE LIMA FORTUNATO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2140112369	PEDRO HENRIQUE LOPES DOS SANTOS	14/12/2024		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
2170015552	PEDRO HENRIQUE SANTOS GABRIEL D	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2231657044	PEDRO HONORIO FILHO	23/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2111235392	PEDRO JOSE VITTO	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2212217088	PEDRO KAUAN DE FREITAS DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2271718406	PEDRO MIGUEL DOMINGUES PROFETA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2111132587	PEDRO PAULO PEREIRA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2180827027	PEDRO PAULO PEREIRA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2301346426	PEDRO RYAN OLIVEIRA MANOEL	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161241536	PEDRO THIAGO POLICARPO FERREIRA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2261126300	PEDRO THIAGO POLICARPO FERREIRA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2090925257	PEROLA BARROS DE OLIVEIRA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2222218033	PETER MACIEL BISPO	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2022230063	PETER RODRIGUES DE SOUZA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2141101150	PIETRO ALVES GONCALVES FREITAS	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2152234185	PIETRO MARCELLO MARTINS DA COST	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2220826103	PIETRO MARCELLO MARTINS DA COST	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2200423325	POLLYANA ARAUJO MACHADO	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281918446	POLYANA MARIANA DOS SANTOS	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2132301346	PRINCE BARDUAE	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2090808455	PRISCILA AMANDA COPIANO	09/12/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS SUPERIC	CR			5	0 0
2041908235	PRISCILA DA CONCEICAO BARRETO	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101238379	PRISCILA LEILA MASSANARI MACHAD	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2030122140	PRISCILA MARIA RIBEIRO	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2211009052	PRISCILA OLIVEIRA DIAS	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2172120141	PRISCILA SILVA CARINHANHA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241932548	PURA MARTINS DIAS	24/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2022137338	QUEISE GUEDES ROSENDO	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020019549	QUEREM LUIZA COELHO CESARIO CAR	02/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2222008546	QUITERIA ALVES DE FAUSTO FERREI	22/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2071208248	QUITERIA DE FATIMA DE OLIVEIRA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2142010299	RAFAEL ALMEIDA CERDEIRA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2201431468	RAFAEL BRITO PARDINHO	20/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2101757212	RAFAEL BRITO PARDINHO	10/12/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0 0
2231207216	RAFAEL CASTRO OLIVEIRA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011214190	RAFAEL CORREA DA SILVA	01/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0 0
2102149007	RAFAEL DA SILVA COSTA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160602524	RAFAEL DA SILVA SOUSA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2102239542	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	10/12/2024		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
2060108085	RAFAEL DOS SANTOS PAIXAO	06/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2071811499	RAFAEL FERREIRA RUAS	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2060903100	RAFAEL GOMES DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2221326594	RAFAEL HENRIQUE PAULINO SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2101454172	RAFAEL MARTINS DE JESUS SANTOS	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2271858268	RAFAEL MORAES DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2080725249	RAFAEL PEREIRA DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2041843498	RAFAEL RUBEM MONTEIRO	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130431357	RAFAEL RUBEN MONTEIRO	13/12/2024		TORAX.ABDOMEN.COSTELAS	CR			4	0 0
2211402024	RAFAEL SANTOS BOMFIM	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2071300057	RAFAEL SANTOS BOMFIM	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2042355570	RAFAEL SILVA DE SOUZA	05/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2232327326	RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO ALVE	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2050522590	RAFAEL TOBIAS NICOLAU	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2140036159	RAFAEL VIEIRA CAMPOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2021458415	RAFAEL VIEIRA DE MORAES PEREIRA	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2212050072	RAFAEL VINICIU SOARES	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2172003521	RAFAELA APARECIDA DE LIMA PEIXO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2151056174	RAFAELA LEMOS ROSA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091437399	RAFAELA PEREIRA DOS REIS	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051027440	RAFAELA RANGEL DE OLIVEIRA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2091146579	RAFAELLA RANGEL DE OLIVEIRA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110725232	RAFEL MARTINS DE JESUS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2160839168	RAFHAELA CLETO DE LIMA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221913591	RAIANA DARLY GOMES DO NASCIMENT	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2091500246	RAICHA VITORIA LIMA SOARES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032310572	RAILSA BARRETO DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061418135	RAIMUNDA NONATA ARAUJO DE CARVA	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2040525569	RAIMUNDO AVELINO DA ROCHA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2040722359	RAIMUNDO JOSE OLIVEIRA MACEDO	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170043316	RAISSA AGATA OLIVEIRA CAMPOS	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2021736370	RAISSA CRISTINA DOS SANTOS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211905157	RAISSA HILLARY DOM CURCIO MARCI	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2151908074	RAMOM GLEYTON TALPO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2011921046	RAMON ATHAYDE DE SOUSA COSTA	01/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2160813350	RANILSON DE AMORIM SA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2241354400	RAPHAEL LUIZ	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051643576	RAPHAEL ROCHA CEZARIO	05/12/2024		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
2221353334	RAPHAEL ROCHA DE CASTRO	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2251735082	RAPHAEL SANTANA RIBEIRO DA SILV	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221151414	RAPHAEL SANTOS DE FREITAS	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110002582	RAPHAELA DE ANGELIS SILVA	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020114033	RAPHAELLA FELICIANO DE CARVALHO	02/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2031541009	RAQUEL FRANCO VIEIRA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230001304	RAQUEL FRANCO VIEIRA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2071417088	RAQUEL LIMA FERREIRA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2250932496	RAQUEL PEREIRA FREDERICO	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2191120136	RAQUEL SANTOS RODRIGUES	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2071156543	RAQUEL TALUANA CAMILLO ARAUJO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2071017000	RAUL GONCALVES CHAGAS MARTINS	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2260857489	RAUL MOURA TEIXEIRA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2120807084	RAUL MOURA TEIXEIRA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2262110543	RAUL VENTURA FERNADES	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2231608000	RAVANA DEBORA DA SILVA ALVES	23/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2151937122	RAVI PEREIRA BORGES	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2072354099	RAYSSA LIMA DOS SANTOS	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010035228	RAYSSA LIMA DOS SANTOS	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2280114258	RAYSSA ROSALINO ARAUJO	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2162206430	RAYSSA SANTANA DE ANDRADE SANTO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2192031381	REBECA GABRILA GUEDES COUTINHO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2092142484	REBECA GOMES SANTOS SILVA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
2202016270	REBECA OLIVEIRA DE JESUS	20/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2071358484	REGIANE APARECIDA BRAGA DOS SAN	07/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2311558164	REGILAINE DA SILVA	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281102148	REGILAINE DA SILVA	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031841152	REGILAINE DA SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151421125	REGILAINE DA SILVA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200042280	REGINALDO DA SILVA	20/12/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0 0
2300913496	REGINALDO DOS SANTOS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2071022563	REGINALDO FIGUEIREDO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
2021744596	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIO	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2101810135	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIO	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2261902348	REGINALDO PEREIRA DOS SANTOS	26/12/2024		OMBRO.TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
2171005016	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA - COR	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191955553	REINALDO RODRIGUES DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2260845158	REINALDO RODRIGUES DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2111741198	REINALDO SILVA SOUZA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2062303214	REINILDE MARIA FREITAS SANTOS	06/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2091031214	REINILDO SANTOS ROBERTO	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2022022596	REJANE SOUZA CUNHA	02/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2111608040	RENAN CHAVES DE SOUZA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090754082	RENAN DA SILVA PEREIRA	09/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2250954291	RENAN FELIPE DOS SANTOS OLIVEIR	25/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2250801307	RENAN FELIPE DOS SANTOS OLIVEIR	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.CRAI	CR			8	0 0
2292316422	RENAN GONCALVES DOS SANTOS	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2152031275	RENAN PASCOAL DOS SANTOS	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110930443	RENAN PINHEIRO MATOS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2011237061	RENATA ARAUJO DA SILVA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101524502	RENATA CRISTINA SOLAR	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2011640532	RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR COSTA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031620158	RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR COSTA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020722396	RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR COSTA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2230040567	RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR COSTA	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2010928444	RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR COSTA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091057141	RENATA DE JESUS SANTOS FERREIRA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2260852566	RENATA FIRMINO DOS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161334254	RENATA THEMOTE BENTO	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2172356521	RENATA VERONICA DE SOUZA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2162212454	RENATO MARINHO VELANE	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2260718147	RENE DOS SANTOS LIMA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111026419	RENE DOS SANTOS LIMA	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2222209505	RENE DOS SANTOS LIMA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2102243330	RENE PASSOS DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161213013	RENILDO MARTINS BARRETO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2111342372	RENNAN CESAR MENDES	11/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2121558539	RENNER RICARDO OLIVEIRA DA SILV	12/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2210559438	RHUAN OLIVEIRA DA SILVA PINTO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2032330053	RIAN GOMES SILVA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2091133471	RICARDO ALEXANDRE PEREIRA DE JE	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2191409483	RICARDO ALVES DA SILVA	19/12/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			5	0 0
2010821339	RICARDO ALVES OLIVEIRA RODRIGUE	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041356220	RICARDO APARECIDO CRUZ	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2171010269	RICARDO BASTOS MOREIRA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2092124203	RICARDO CARDOSO DA SILVA	09/12/2024		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
2090239265	RICARDO CRUZ ALVES SALOME	09/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
2221109515	RICARDO DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2071943511	RICARDO DE JESUS RIBEIRO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2032334112	RICARDO DOS SANTOS PEREIRA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2031015595	RICARDO FERREIRA DA SILVA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.MEM	CR			6	0 0
2090733402	RICARDO FERREIRA DA SILVA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211544123	RICARDO GONCALVES COSTA	21/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.MEMI	CR			16	0 0
2251056505	RICARDO HENRIQUE	25/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2031919404	RICARDO SOBREIRA DE LIMA	03/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
2270725408	RICARDO SOBREIRA DE LIMA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2200748255	RICARDO SOBREIRA DE LIMA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2300716017	RICHARD COSTA SENA SANTOS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2021507426	RICHARD COSTA SENA SANTOS	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2180716269	RICHARD COSTA SENA SANTOS	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2052244336	RICHARD RHAYCKEL LIMA DOS SANTO	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2221338318	RICHARDSON APARECIDO DA SILVA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221246152	RILDO NEVES DOS SANTOS	22/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2232203186	RILLARY KAUANE APARECIDA GONZAG	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2150838429	RINA CARLA DO NASCIMENTO	15/12/2024		CRANIO.TORAX.SEIOS DA FACE.OMB	CR			15	0 0
2121516120	RIQUELME DE ANDRADE BATISTA DA	12/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2242104209	RITA BATISTA DA PENHA	24/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2270020486	RITA BRITO DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181037415	RITA DE CASSIA DIAS BATISTA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202145352	RITA DE LOURDES PITO	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2311355397	RITA MARIA DA CONCEICAO	31/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			12	0 0
2240834025	RIVALDO MACHADO FRANCISCO	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130701452	RIVANIEDE DOS SANTOS COMBINATI	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2182308255	RIVELINO FRANCISCO DA CRUZ	18/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2260957474	RN AMANDA SUELLEN SANTOS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251339080	RN BEATRIZ MOREIRA MERLIN	25/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2012137237	RN DANIELE BARRETO SILVA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2101036125	RN DAYANE KATHELEN FIDELIS DA S	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040841172	RN DE ALICE LOBO SOUZA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2081913507	RN DE BEATRIZ FERREIRA DA SILVA	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091013168	RN DE BETRIZ FERREIRA DA SILVA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2042206154	RN DE SABRINA SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031728097	RN EDUARDA BRITO DOS SANTOSS	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2131227142	RN ISIS CRISTINE MARTINS MATIAS	13/12/2024		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
2211357344	ROBERT ALMEIDA DE JESUS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2152054165	ROBERT DE OLIVEIRA PORTO	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
2220050011	ROBERT OLIVEIRA SILVA	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2180839349	ROBERT SANTANA DA SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2272148546	ROBERT SANTANA DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2261507598	ROBERTA DA SILVA DA SILVA	26/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2050340580	ROBERTA GOMES DE OLIVEIRA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301619568	ROBERTA SOUZA ROCHA	30/12/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
2170213270	ROBERTO ELIAS DE ASSIS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2271548021	ROBERTO FERREIRA DAS NEVES	27/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2151425421	ROBERTO JOSE MACHADO	15/12/2024		CRANIO	CR			1	0 0
2040847221	ROBERTO LUIS FERREIRA DOS SANTO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2142230377	ROBERTO ROSA SANTOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2020127278	ROBERTO SANTOS PIMENTEL	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2201225244	ROBERTO VIEIRA	20/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2070456329	ROBISON PEREIRA DE GODOY	07/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
2310039110	ROBSON ANDRADE DOS SANTOS	31/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061138299	ROBSON ANTONIO DE PAULA	06/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2231220247	ROBSON FERREIRA DOS SANTOS	23/12/2024		COSTELAS.TORAX.ABDOMEN	CR			6	0 0
2240103467	ROBSON PIMENTA COELHO	24/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2151023186	ROBSON SANTANA GOMES	15/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2051033259	ROBSON SANTANA GOMES	05/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0 0
2201155564	ROBSON SANTANA GOMES	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081001556	ROBSON SANTANA GOMES	08/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2241139012	RODILSON SANTOS SANTANA	24/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.BACI	CR			8	0 0
2112210359	RODOLFO DA COSTA ARRUDA SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2252126293	RODOLFO GOMES DE SOUZA	25/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.OMBF	CR			10	0 0
2121505414	RODRIGO BARBOSA MACEDO	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031412155	RODRIGO BENEDICTO	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160232525	RODRIGO COSTA DE SOUZA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2172054183	RODRIGO DA SILVA LEITE	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2191138188	RODRIGO DE SOUZA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2060735304	RODRIGO DOS SANTOS SILVA	06/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2122130437	RODRIGO FERREIRA DE BRITO	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2231726508	RODRIGO GALDINO DE ARAUJO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2101521123	RODRIGO GOMES DOS SANTOS	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2280743366	RODRIGO ITAMAR RUAS PINTO	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2192001517	RODRIGO ITAMAR RUAS PINTO	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2021728082	RODRIGO LAERCIO FRACARO DE SOUZ	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2300931531	RODRIGO PEREIRA LOPES	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2131132545	RODRIGO RODRIGUES DE OLIVEIRA	13/12/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2240109209	RODRIGO ROSA SANTOS	24/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2142237039	RODRIGO ROSA SANTOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2311601383	ROGAN CARMO DOS SANTOS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2171940525	ROGER DA SILVA LIMA	17/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2181225086	ROGERIO PAIVA DE SOUSA	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2141424221	ROGERIO BORGES DA SILVA SOBRINH	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2101842420	ROGERIO FRANCISCO DA SILVA	10/12/2024		OMBRO	CR			4	0 0
2302311385	ROGERIO LEANDRO SILVA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251741554	ROGERIO MENDES DE OLIVEIRA	25/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2171429447	ROLSILDA FERNANDES SANTOS BRITO	17/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2250358447	ROMANA DE OLIVEIRA CARDOSO	25/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2221523171	ROMARIO PINHEIRO DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2170747160	RONALDA DE FATIMA ROCHA DE OLIV	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2101358008	RONALDA DE FATIMA ROCHA DE OLIV	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2310717279	RONALDA DE FATIMA ROCHA DE OLIV	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061801531	RONALDO DE SOUSA SANTOS	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091349205	RONALDO MACIEL DA SILVA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2010443332	RONALDO PEREIRA DE LIMA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070916248	RONALDO PINTO	07/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2061521306	RONALDO PINTO	06/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2271954278	RONALDO SANTOS DA SILVA	27/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2271149309	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2110015382	RONI DONIZETE DA SILVA COELHO	11/12/2024		BACIA	CR			1	0 0
2281629044	RONIE WILLIAN MONTEIRO FALCAO	28/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031707124	ROQUE JAIR DA SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151707514	ROQUE SANGIACOMO	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2210520530	ROQUE SANGIACOMO	21/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2272355128	ROSA ALVES FERREIRA	27/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2041500444	ROSA AMELIA SILVA	04/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2151903484	ROSA CRISTINA SANTOS LIMA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2072241558	ROSA MARIA DE FREITAS RAMALHO	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151436251	ROSANA APARECIDA DOS SANTOS TAL	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271111112	ROSANA MARIA DOS SANTOS	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031752543	ROSANA MARQUES	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2251614170	ROSANA OLIVEIRA PRADO	25/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2261031482	ROSANA PEREIRA SOARES	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2071928296	ROSANA RIBEIRO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270714198	ROSANA RIBEIRO DA SILVA RODRIGU	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140733252	ROSANA RIBEIRO DA SILVA RODRIGU	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2102124388	ROSANA SILVA DOS SANTOS	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2060206144	ROSANGELA APARECIDA SILVA OLIVE	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2190030202	ROSANGELA DA SILVA DE MORAIS	19/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2171359059	ROSANGELA DE ALMEIDA VIEIRA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2220953337	ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
2172110170	ROSANGELA DE OLIVEIRA HERMENEGI	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2182234229	ROSANGELA MARIA ALVES	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2012041593	ROSANGELA MARIA CORNELIA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2092310485	ROSANGELA MARTIS	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2102302136	ROSE MARIA SILVEIRA DOS SANTOS	10/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2270706041	ROSEANE BORGES DOS SANTOS	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2211210243	ROSELAINÉ MARIA RODRIGUES MUNIZ	21/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
2231417160	ROSELAINÉ MARIA RODRIGUES MUNIZ	23/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2042234060	ROSELAINÉ TEIXEIRA IANNICELLI	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2271630532	ROSELI DA SILVA CARVALHO TREVIS	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111023215	ROSELI DA SILVA GODINHO	11/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2102207453	ROSELY SANTOS BOTO	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101202541	ROSEMARY DE OLIVEIRA FELIX	10/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2060935179	ROSEMARY PEREIRA FELISBINO NOGU	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291645353	ROSEMEIRE APARECIDA HERRERA ROS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2112006219	ROSEMEIRE DE SOUZA	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311411584	ROSEMEIRE MARCONDES	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2161228043	ROSEMERÉ BATISTA DA SILVA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2040758401	ROSEMERÉ ROSALINA DE SOUZA CAVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2080536489	ROSEMERY SILVA DOS SANTOS	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
2180731522	ROSENILDO SOUZA FERREIRA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2191533447	ROSIANA BARBOSA DE SOUZA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2120215347	ROSILAINE SANTOS DE OLIVEIRA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2250032054	ROSILDA FERNANDES SANTOS BRITO	25/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2141313201	ROSILDA MARIA DE JESUS	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080922246	ROSILENE MARIA DA CRUZ	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311639329	ROSILENE SOUSA DE QUEIROZ	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2072219408	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA ALMEIDA L	07/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2082027278	ROSIMEIRE DOS SANTOS CARDOSO GO	08/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2071234007	ROSIMEIRE MOURA CHAVES	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2232220576	ROSIVAL VIEIRA DE ARAUJO	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2011916488	ROZAGELA MARIA CORNELIA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2070821263	RUAN NASCIMENTO DE ARRUDA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2261036301	RUAN VINICIUS PAULA DE SOUZA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2241825196	RUBENS DE JESUS SOUZA	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2140210434	RUBENS EDUARDO FERNANDES SOARES	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2120911450	RUBENS JANUARIO GOMES	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051301202	RUBERVAL ARAUJO DAS NEVES SANTO	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251105385	RUBSON RAFAEL LIRA VIEIRA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2141631559	RUTE MARTA BRITO DOS SANTOS	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2272025306	RUTH MARIA DA SILVA	27/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2260527229	RUTH OLIVEIRA MUNIZ	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2241213364	RUTH RIBEIRO DA SILVA	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100051312	RYAN AGUIAR ALVES	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161840098	RYAN BARBOSA CORREA LOPES	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2111957546	RYAN DA SILVA MARQUES	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2200906385	RYAN FEITOSA DANTAS	20/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			5	0 0
2310014125	RYAN SANTOS DE SOUSA	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181326114	RYAN WILLIAMS GOMES DE LIMA	18/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2031555095	RYCHARD LYON DA PAIXAO TAVARES	03/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2102354552	SABINO PEREIRA PAIVA	10/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2221935063	SABRINA GRAZIELLI DE MORAES FER	22/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171233370	SABRINA LOPES DE SOUZA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301311352	SABRINA SALLEN MONTANHOLE	30/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2160042596	SABRINA VASCONCELOS RIBEIRO DO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2261106046	SALETE DE CASSIA BUENO CARDOSO	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2120740537	SALVADOR NICOLAU SOARES	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.CRANI	CR			6	0 0
2232106436	SAMARA SANSUSTE VIDAL	23/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2151321273	SAMARA SANSUSTE VIDAL	15/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2131338433	SAMELA SANTOS OLIVEIRA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2052036412	SAMIRES CRISTIANE DOS SANTOS	05/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			10	0 0
2141827367	SAMUEL ALVES PITA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2151916148	SAMUEL DE ASSUNCAO DOS SANTOS J	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2051015185	SAMUEL GOMES PEREIRA	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030804104	SAMUEL MARCOLINO TEXEIRA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2210028249	SAMUEL MARTINS DOS SANTOS	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2202022171	SAMUEL PEREIRA DA SILVA	20/12/2024		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
2180916486	SAMUEL SOARES DO NASCIMENTO	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2201307191	SAMYRA ARAUJO DE OLIVEIRA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301723241	SANDRA BORGES DA COSTA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2180523050	SANDRA APARECIDA DA SILVA	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100456042	SANDRA APARECIDA DA SILVA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2180111415	SANDRA APARECIDA DA SILVA	18/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261418344	SANDRA BORGES DA COSTA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2140117138	SANDRA DAS VIRGENS DE JESUS	14/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2240720187	SANDRA ELIZABETE SOARES	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2041140220	SANDRA FAUSTINO DA SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2020601206	SANDRA GORETTI PACHECO RIBEIRO	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041001273	SANDRA LEITAO ALVES	04/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2180807577	SANDRA MARA OLIVEIRA DE LIMA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020933070	SANDRA MARA OLIVEIRA DE LIMA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2230834059	SANDRA MARA OLIVEIRA DE LIMA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041016484	SANDRA MARIA DE SOUZA	04/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2021124157	SANDRA MARIA DE SOUZA	02/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2250850508	SANDRA REGINA FERREIRA DOS SANT	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2290849072	SANDRA REGINA PEREIRA	29/12/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0 0
2302045514	SANDRA REGINA SIMOES	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2141209370	SANDRA SOUZA DE PUGA	14/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
2130338090	SANDRA SOUZA DE PUGA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2180504306	SANDRA SOUZA DE PUGA	18/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2211619320	SANDRO CARDOSO DOS SANTOS	21/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2241434586	SANDRO SOUSA COUTO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2052310254	SANDY ELISABETE HIROMI YOSHIDA	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261105219	SARA MARTINS DOS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2082015024	SARA ROCHA DA SILVA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2142115497	SARAH APARECIDA LIMA DA SILVA	14/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2071148200	SAUL JOSE MARTINEZ GARCIA	07/12/2024		COLUNAS	CR			1	0 0
2092340244	SEBASTIANA DIAS DOS SANTOS	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200850584	SEBASTIANA RODRIGUES DOS SANTOS	20/12/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			4	0 0
2030935524	SEBASTIAO CARLOS ZAGATI	03/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2301714496	SEBASTIAO DA SILVA FILHO	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021131391	SEBASTIAO ISMAEL DE ALMEIDA	02/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2270120178	SEBASTIANA BATISTA DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2031310009	SELMA DE JESUS	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2152306099	SELMA DE JESUS	15/12/2024		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
2230120399	SELMA DE JESUS	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2070132452	SELMA DE JESUS	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2301559539	SELMA EVANGELISTA BISPO	30/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2251039384	SERGIO NUNES SOUSA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2100947050	SERGIO PAULO SILVA	10/12/2024		TORAX	CR			4	0 0
2122000220	SERGIO SOUZA PEREIRA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			11	0 0
2121125232	SERGIO TEIXEIRA JUNIOR	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2041018596	SEVERINA CECILIA DA SILVA ARAUJ	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271805045	SEVERINA DIAS BARBOSA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2092308317	SEVERINA MARIA DE LIRA	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2190951127	SEVERINO FIRMINO SOBRAL	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271041495	SEVERINO FIRMINO SOBRAL	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271513080	SHEILA ALVES DA SILVA	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2271153121	SHELLITON LUCAS DE MEDEIRO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2122043090	SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCE	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171246023	SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCE	17/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2161254360	SHIRLEY CRISTINA SILVA SANTOS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031325250	SHIRLEY SUSAN DAMIAO DOS SANTOS	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2172029144	SHOFIA RODRIGUES DE MENDONCA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2072209591	SIDNEI DA SILVA PEREIRA	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2080712385	SIDNEI FERREIRA DA CRUZ	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2150731318	SIDNEI FERREIRA DA CRUZ	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2181016489	SIDNEI GOIS DA SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290741314	SIDNEI PEREIRA DA CRUZ	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2121715189	SIDNEIA DA SILVA QUINTINO	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191916040	SIDNEIA DO NACIMENTO MACHADO	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2251827414	SIDNEY DIAS DA SILVA JUNIOR	25/12/2024		BACIA.TORAX.OMBRO.MEMBROS INF	CR			9	0 0
2201246368	SIDNEY FERREIRA BEZERRA	20/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2101411429	SILMARA SILVA DE OLIVEIRA	10/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2191742451	SILVANA CRISTINA BATISTA	19/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2150947566	SILVANA DE GOIS OLIVEIRA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2012240242	SILVANA DE GOIS OLIVEIRA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140050576	SILVANA REGIANI FLORINDO RIBEIR	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151010245	SILVANA VIEIRA PINTO	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2302033017	SILVANIA CAETANO DE FARIAS	30/12/2024		OMBRO.COSTELAS.MEMBROS SUPER	CR			7	0 0
2071526228	SILVANO MATIAS DE JESUS	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2140629041	SILVIA BASTOS DA ROCHA PIRES	14/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2101638472	SILVIA CRISTINA ALVES DE OLIVEI	10/12/2024		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
2211800444	SILVIA MENDES DA SILVA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2132329488	SILVIA PALOMA SCROCCO RAMOS	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0 0
2240108481	SILVIA REGINA RODRIGUES CHICO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2191504344	SILVIA VIANA DE OLIVEIRA	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2051738266	SILVIO ROCHA DAMACENO	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2031657516	SIMONE APARECIDA AMBROSIO	03/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2282130060	SIMONE APARECIDA GOMES MOREIRA	28/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2071438544	SIMONE CRISTINA FRANCISCO	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311948004	SIMONE GUEDES PATRICIO	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2192035433	SIMONE LOPES DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2110713208	SINELI FERREIRA SANTOS	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2261417068	SIRLEI DA SILVA	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2290830394	SIRLEIDE MARIA BEZERRA	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2160038097	SIRLEIDE MARIA BEZERRA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2301009578	SIRLENE MARIA DA SILVA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
2041707504	SIVALDO BARROS SILVA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2250133180	SOELY MARIA DE SOUZA	25/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2121416546	SOFIA BARROS SILVA	12/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
2071014263	SOFIA BARROS SILVA	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2151036348	SOFIA BARROS SILVA	15/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2201032589	SOFIA BARROS SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171059001	SOFIA BARROS SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171801323	SOFIA BARROS SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281237111	SOFIA DOS SANTOS GONCALVES	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281539400	SOLANGE AMORIM BEZERRA DA SILVA	28/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2171456278	SOLANGE DA SILVA DE JESUS	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			6	0 0
2181101198	SOLANGE DE MACEDO	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160918252	SOLANGE DE SOUSA MIRANDA RUAS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2281146275	SOLANGE ENI DO NASCIMENTO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2012139523	SOLANGE GOMES PIHEIRO	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2212326587	SOLANGE GOMES PINHEIRO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301717583	SOLANGE JANUARIO WAHGALS	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2040929416	SOLANGE LEITE DA SILVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2211003243	SOLANGE LEITE DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2222252066	SOLANGE MARIA DE ASSUNCAO MODES	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2030200282	SOLANGE SILVA SOUZA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031125360	SOLANGE SOUSA DA SILVA	03/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2091558181	SONIA DE SOUZA	09/12/2024		OMBRO.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
2130932221	SONIA DE SOUZA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2150953366	SONIA FERREIRA DE OLIVEIRA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051431391	SONIA HELENA DOS SANTOS SILVA B	05/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311341209	SONIA MARIA DE GIACOMO	31/12/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0 0
2052154036	SONIA MARIA MOREIRA	05/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2022118258	SONIA MARIA SANTOS COSTA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2072150550	SONIA MARIA SANTOS TORRES SOUSA	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2130738080	SONIA REGINA LUJAN	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2270758498	SONIA REGINA LUJAN	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200813185	SONIA REGINA LUJAN	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2201614531	SOPHIA DA SILVA PEREIRA	20/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2090936470	STEFANI SANTOS ALVES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2041208481	STEFANY DE JESUS SILVA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2281845062	STEFANY DE SOUZA SANTANA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
2270943569	STEFANY SILVA MURBAKI XAVIER	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2271735213	STEFFANY SOARES RIBEIRO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2131012153	STEPHANIE FERNANDA COSTA	13/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2031706221	STEPHANIE FERNANDA COSTA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2262029218	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2262255068	STHEFANI DE SOUZA LOBO	26/12/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
2062211230	STHEFANY ALEJANDRA TOVAR MARTI	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2041611270	STHEFANY ALEJANDRA TOVAR MARTIN	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2230659272	STHEFANY MENDES DE LIMA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241052394	SUELEM CARLA MACHADO DOS SANTOS	24/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2190119285	SUELEN DOS SANTOS XAVIER	19/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
2201049124	SUELY LEITE NUNES DE SOUZA	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2271145187	SURMA CARLA ALVES CRUZ	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2080128268	SURYA REGINA ROSA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2231142409	SUYO MONICA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2232048079	SUZANE SANTOS SILVA	23/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2271938360	SUZANY CRISTINE AVELINO DA SILV	27/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2031104581	SUZETE ALVES DA SILVA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161150533	TACIANE CRISTINA DOS SANTOS	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2222142498	TACITO SOUTO LIMA	22/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2231603088	TAINA FERREIRA GONZAGA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2101950262	TAINARA DA SILVA MIRANDA	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161955228	TAINARA FERREIRA DE LIMA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201202155	TAINARA XAVIER DE LIMA	20/12/2024		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
2170809031	TAIRES PEREIRA DO NASCIMENTO	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2091807343	TAIS APARECIDA MARTINS DA SILVA	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161117404	TAIZA LIMA PEREIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2212251157	TALITA DA SILVA PEREIRA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161100015	TALITA GUEDES CEZARIO	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2090725410	TAMIRES ELIAS SOARES	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091508233	TAMIRES LIMA DANTAS	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			5	0 0
2131120356	TAMIRES TAVARES DA SILVA	13/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2080859521	TAMIRIS BATISTA SOARES DOS SANT	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131004499	TANIA APARECIDA CANDICO	13/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2292213418	TANIA ISABEL DE MATOS	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2190852294	TANIA MARIA FERREIRA STEFANIN	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2290255120	TANIA MARIA SOARES SIMOES	29/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2190840258	TANIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2272019342	TANIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2050153284	TANIA ROQUILENE RODRIGUESSANTOS	05/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2111813111	TANIA SALINA PEREIRA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2231555315	TANIA SINTRA VIEIRA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200844169	TARCISO BRITO DA SILVA	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2111749543	TARLIEL WENDEL FEITOSA DE ARAUJ	11/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2110756226	TARSILA VITORIA BATISTA CONCEIC	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2301327495	TASSIA THUANY MELO SOUSA	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2261858357	TATIANA BEZERRA CASTILHO NOGUEI	26/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2282124117	TATIANA DA SILVA CAETANO	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051621061	TATIANA DE CASSIA FRANCISCO	05/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
2051532380	TATIANA DE CASSIA FRANCISCO	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2121329347	TATIANA MARQUES DA SILVA	12/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200000191	TATIANA MELVINA DOMICIANO	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2132337017	TATIANA MONTEIRO ANDRADE CINTRA	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2200707384	TATIANA OLIVEIRA DIAS	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2141501154	TATIANA SANTOS DE OLIVEIRA	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2181043324	TATIANA SANTOS SOUZA	18/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
2071528510	TATIANE ALMEIDA DA SILVA ROSA	07/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2210651565	TATIANE CAVALCANTE PEREIRA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2182043167	TATIANE GOMES PEREIRA	18/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2151216201	TATIANE KRUGER DA SILVA	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
2221321430	TATIANE LEITE	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081631567	TATIANE MARA CAMARA LELIS	08/12/2024		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
2031736420	TATIANE NOVAES MARIA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151641039	TATIANE ROS DAOS SANTOS	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2241126301	TATIANE SOUSA DE BRITO	24/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2251435564	TATIELEN CRISTINA MARTINS DA SI	25/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2110732592	TAYLOR BISPO PEREIRA DOS SANTOS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2250758052	TAYLOR BISPO PEREIRA DOS SANTOS	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2071543172	TAYNA CRISTINA GOMES DA SILVA S	07/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2031425106	TAYNA DA SILVA ALVES	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
2152135564	TAYNA FARONI	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2110949380	TAYNARA DOS SANTOS MENDES	11/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2121935052	TELMA MARIA DA SILVA SANTOS	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2070357371	TELMA RAMOS DE CRISTO	07/12/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
2081611068	TERESINHA FERNANDES DE PAIVA	08/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2031035464	TEREZA CRISTINA ARAUJO DOS SANT	03/12/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
2261952524	TEREZA CRISTINA MARTINS DA SILV	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2221817001	TEREZA LAURINDO DA SILVA	22/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2031132235	TEREZA MARIA SANTOS DE MORAES	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161618007	TEREZA MARIA XAVIER BATISTA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2081609450	TEREZA PEREIRA DA COSTA	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151559147	TEREZA RODRIGUES DE AQUINO	15/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2041020277	TEREZINHA ALBINO DE SOUSA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271350135	TEREZINHA PEREIRA DOS SANTOS	27/12/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			6	0 0
2111647479	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	11/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2191149430	THAINA DE SOUSA DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2051607035	THAINA GABRIEL DOS SANTOS DIAS	05/12/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
2101643124	THAINA VIEIRA DOS SANTOS	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2162207581	THAINAN DA SILVA MARTINS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2301131494	THAIS APARECIDA PAES MONTES	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2010051146	THAIS DA CRUZ SAMPAIO	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2292032073	THAIS DE OLIVEIRA CARVALHO	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270040152	THAIS DE OLIVEIRA CARVALHO	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2172241246	THAIS GOMES CARVALHO	17/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			10	0 0
2111616039	THAIS PAULA DOS REIS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2162007078	THAIS SALES MENEZES	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2151745227	THAIS SILVA SOUZA	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2052241046	THALES JORGE NORONHA RAMOS GOME	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161853473	THALITA CRISTINA DA SILVA VIANA	16/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2211916062	THALUAN DE MELO PEREIRA DO PRAD	21/12/2024		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
2011207055	THAMIRES DOS SANTOS GOMES	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2291838560	THAMIRES PEREIRA DE OLIVEIRA	29/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
2232107265	THAMIRES QUINTINO GONCALVES	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2032124246	THAMIRIS FERREIRA DOS SANTOS	03/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2262116420	THAMIRIS FERREIRA DOS SANTOS	26/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2131336312	THAMIRIS FERREIRA DOS SANTOS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2191726485	THATIANE ALVES VIANA SOUZA	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2291306393	THAUANE CARVALHO DOS SANTOS	29/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
2281600590	THAUANY BARBOSA DOS SANTOS	28/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2041622244	THAYANA FERNANDA PIEDADE DA SIL	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131407408	THAYANA FERNANDA PIEDADE DA SIL	13/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2260037393	THAYANA FERNANDA PIEDADE DA SIL	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2240137427	THAYNA CRISTINA SILVA GUILHERME	24/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161812485	THAYNA PATRICIA PEREIRA DA SILV	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO.SEIO	CR			13	0 0
2061545340	THAYNA SULEN DA SILVA MARCELINO	06/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2071306401	THAYNARA CRISTINA BARBOSA DE AL	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
2070838247	THAYNARA CRISTINA BARBOSA DE AL	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.TORA	CR			12	0 0
2230939194	THAYNARA INACIO DOS SANTOS	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2221256197	THAYRONE CRISPIM BEZERRA DA SIL	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2270810227	THEO GURGEL BATISTA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2260854490	THEO LINS DE SOUZA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2300745229	THIAGO ARAGAO MORAIS SILVA	30/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2082009213	THIAGO AUGUSTO MARTINS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011110104	THIAGO COSTA FIGUEREDO	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2091315229	THIAGO DE SOUZA BRAGA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2090504489	THIAGO FERREIRA DE SOUSA	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2010759304	THIAGO FERREIRA DE SOUSA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2280130021	THIAGO FONSECA PEREIRA DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2132129482	THIAGO GIMENES DA SILVA	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270735538	THIAGO GIMENES DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170736186	THIAGO GONCALVES SILVA	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2031153143	THIAGO GONCALVES SILVA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2031218032	THIAGO GONCALVES SILVA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2290634598	THIAGO GUILHERME MIRANDA DA SIL	29/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
2271327571	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2051102071	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2212029276	THIAGO MARTINS DA LUZ	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2191022489	THIAGO MENDES DA SILVA	19/12/2024		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
2161931028	THIAGO NOCERA NUNES	16/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.BACI	CR			4	0 0
2030811467	THIAGO NUNES FERREIRA	03/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2301017342	TIAGO BESERRA DE SA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2152005139	TIAGO DE OLIVEIRA JUSTINO	15/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2181317484	TIAGO FERREIRA BISPO	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2082050111	TIAGO FERREIRA DE OLIVEIRA	08/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2251044595	TIAGO GAMA DOS SANTOS	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191204564	TIAGO GAMA DOS SANTOS	19/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2251244130	TIAGO MOROZIN DIAS	25/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2221935533	TIAGO PEREIRA MENDES RODRIGUES	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2170555429	TILMA ALVES DA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041335185	TOMAZIA PEREIRA DA CRUZ	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2121535513	UELITON CONCEICAO DE ALMEIDA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2071949274	UILTON SANTIAGO DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2032017170	UMEKO NAGATOSHI ALVES ROMAO	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2120726410	UMEKO NAGATOSHI ALVES ROMAO	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2260741173	UMEKO NAGATOSHI ALVES ROMAO	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2152237384	VAGNER COSTA NERY	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131344013	VAGNER CRUZ DA SILVA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211005498	VAGNER JUSTINO DA SILVA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2211748331	VAGNER MOURA BRITO MARTIM	21/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2072306549	VAGNER OLIVEIRA MODESTO CRUZ	07/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
2242046456	VALDECI LEAO	24/12/2024		CRANIO	CR			4	0 0
2231301412	VALDECI PAULINO DA SILVA	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2061129161	VALDECINA DE JESUS OLIVEIRA	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2070609101	VALDECIR ALVES FERREIRA	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2040818497	VALDECIR ALVES FERREIRA	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230043280	VALDECIR ANTONIO DOS ANJOS	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051007138	VALDECY GOMES DAMACENO	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2041223437	VALDECY GOMES DAMACENO	04/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2050115414	VALDECY GOMES DAMACENO	05/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2110759426	VALDELEIA OLIVEIRA SANTOS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2041815390	VALDELICE DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2050322443	VALDELICE DOS SANTOS	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2051752325	VALDELICE DOS SANTOS	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2071902547	VALDELICE DOS SANTOS	07/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2011956242	VALDELINA GONCALVES DA CRUZ	01/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.COSTI	CR			6	0 0
2140758079	VALDEMAR RODRIGUES BASTOS	14/12/2024		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
2181313343	VALDEMI DOMINGOS DOS SANTOS JUN	18/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261512467	VALDEMIS DE JESUS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091331211	VALDENI OLIVEIRA SILVA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2201742303	VALDETE JESUS DA SILVA	20/12/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
2060952106	VALDEVINO MORAIS DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2291936558	VALDIR VIEIRA DOS SANTOS	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2251603216	VALDIVINO JESUS DE OLIVEIRA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0 0
2031114425	VALDO APARECIDO DAS FLORES	03/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			6	0 0
2070823382	VALDO APARECIDO DAS FLORES	07/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2030053157	VALDYNEY DA SILVA BARBOSA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2161710547	VALERIA BATISTA DE OLIVEIRA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2191145075	VALERIA BEZERRA VASCONCELOS	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2302306278	VALERIA FERNANDA LISBOA	30/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2211523570	VALMIR LOBO DA SILVA	21/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2081423139	VALMORAUREO DANIEL DA SILVA DOS	08/12/2024		TORAX.OMBRO.COLUNAS .CRANIO	CR			5	0 0
2021628014	VALQUIRIA SABINO DE LYRA	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2261905201	VALQUIRIA SANTOS DE ANDRADE	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2011305354	VALTER CEZARIO DE SOUZA	01/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2110216274	VALTER ROSA ALVES	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2081218388	VALTER ROSA ALVES	08/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2300900527	VANDA LUCIA MOREIRA RAMALHO CRI	30/12/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			6	0 0
2080743168	VANDERLEI COSTA DA SILVA	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2311900077	VANDERLEI PEREIRA DOS SANTOS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2160916289	VANDERLEI ROSA DA SILVA	16/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2032103061	VANESSA CRISTINA SEVERO DE SOUS	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2291229483	VANESSA DA SILVA	29/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2200001047	VANESSA DA SILVA PASSOS	20/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2161500231	VANESSA DE JESUS RODRIGUES	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2031315452	VANESSA DE PAULA MACHADO	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2111032380	VANESSA FERREIRA DE ALMEIDA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2032039501	VANESSA FREITAS OLIVEIRA	03/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2080008218	VANESSA MARIA SANTANA	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2011953342	VANESSA MENDES RIBEIRO GONTIJO	01/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2301605360	VANESSA SANTOS MUNIZ	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2261719219	VANIA FRANCA TRINDADE	26/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2032122111	VANIA MARIA SANTOS	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2202041099	VANIA PEREIRA ALVES	20/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2081548510	VANILDA LUZIA ARAUJO SOUSA	08/12/2024		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
2311311199	VANILSON SANTOS ARCANJO	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2101545518	VANILZA DE ALMEIDA COSTA	10/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2082316528	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140200256	VANUSA SANTOS FRANCA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2161502487	VERA LOANA MENDES ARAUJO	16/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2091137226	VERA LUCIA DA SILVA BRANDAO	09/12/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
2271333394	VERA LUCIA DA SILVA RODRIGUES	27/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041010585	VERA LUCIA PEREIRA DA SILVA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2141707274	VERA LUCIA TAVARES	14/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
2020840067	VERA LUCIA TAVARES DE FREITAS	02/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2160908303	VERA LUCIA TAVARES DE FREITAS	16/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2061933553	VERA LUCIA TAVARES DE FREITAS	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2090838220	VERA LUCIA TAVARES DE FREITAS	09/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2271411239	VERA MENDES DA ROCHA	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2261355154	VERISSIMO JOSE DA SILVA	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2051225426	VERONICA BATISTA DOS SANTOS SOA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2022019137	VERONICA DE MELO LISBOA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271503561	VERONICA SOUZA DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2142150385	VICENTE GONCALVES MOREIRA	14/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2170920572	VICTOR AUGUSTO PAIVA SILVA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2210400122	VICTOR FELIX GONCALVES	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2080033403	VICTOR GABRIEL COSTA DE JESUS	08/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2031204543	VICTOR GABRIEL COSTA DE JESUS	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2020910474	VICTOR HUGO DIAS DA SILVA	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2181728078	VICTOR HUGO FERREIRA SILVA	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140125023	VICTOR HUGO FRAGA SANTOS	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2040922570	VICTOR HUGO MIRANDA DOS SANTOS	04/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2190509538	VICTOR HUGO OLIVEIRA DA SILVA	19/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2190801146	VICTOR HUGO PEREIRA LIMA	19/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2061853123	VICTOR HUGO SAMPAIO DA SILVA	06/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2270845489	VICTOR HUGO SIQUEIRA CAMPOS	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2140155503	VICTOR HUGO SIQUEIRA CAMPOS	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2172344228	VICTOR IAGO RIOBRANCO DA SILVA	17/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2171306017	VICTOR RODRIGUES ALVES DOS SANT	17/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0 0
2012329457	VICTORIA ALVES DE LIMA	01/12/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2301918246	VICTORIA DANIELY LEONEL SACRAME	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2101317153	VICTORIA DOS SANTOS LEITE	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2081753366	VICTORIA HELLEN CARVALHO VIEIRA	08/12/2024		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
2170904230	VILMA BENTO DE LIMA	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2070834163	VILMA DA SILVA	07/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2171352111	VILMA DE ALMEIDA DIAS	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2162150214	VILMA DE BARROS SABIA OLIVEIRA	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COLUN	CR			5	0 0
2041519199	VILMA MARIA DA CONCEICAO SILVA	04/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2081814037	VILMA MARIA JOSE RODRIGUES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2220739350	VILMA MARIA JOSE RODRIGUES	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2021524195	VINICIOS CAMPOS DOS SANTOS DANT	02/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2120723183	VINICIUS BRITO ALMEIDA	12/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2081756310	VINICIUS CARDOSO FERNANDES	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2170124315	VINICIUS CERQUEIRA DE MOURA	17/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2131807153	VINICIUS DA SILVA REIS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2200743412	VINICIUS DA SILVA REIS	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2042345549	VINICIUS DA SILVA RIBEIRO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0 0
2131044242	VINICIUS DAVID DOS SANTOS SILVA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2130801284	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	13/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2050058343	VINICIUS EDUARDO DE JESUS	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2270747327	VINICIUS GABRIEL BATISTA FREITA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0 0
2061908449	VINICIUS GABRIEL BATISTA FREITA	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2200736368	VINICIUS GABRIEL BATISTA FREITA	20/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2130729094	VINICIUS GABRIEL BATISTA FREITA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
2210132537	VINICIUS HENRIQUE SANTOS SOUZA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2282043231	VINICIUS JOSE DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2110720422	VINICIUS LEMOS DA ROSA	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2250907277	VINICIUS LEMOS DA ROSA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2250342295	VINICIUS MORAES PINHEIRO	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2301408263	VINICIUS PEREIRA DOS SANTOS	30/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2100952437	VINICIUS QUEIROZ CARVALHO	10/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2161520193	VINICIUS RODRIGUES DE ANDRADE	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130015247	VINICIUS SANTOS FONSECA	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2271727391	VINICIUS SILVA ARRUDA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES.SEIOS DA FAC	CR			3	0 0
2252158464	VINICIUS SILVA SANTOS	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2221038090	VINICIUS SOARES DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2260749593	VINICIUS TOSHIO BORGES UEDA	26/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2021549161	VIRGINIA LOPEZ DE ROSRIGUEZ	02/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2230131302	VIRGINIA TRINDADE SOUZA	23/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2130918519	VIRGINIA TRINDADE SOUZA	13/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2290442461	VIRGINIA TRINDADE SOUZA	29/12/2024		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
2080932009	VIRGINIA VITAL DOS SANTOS	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2300805445	VITAL SAMPAIO DE SOUZA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202239014	VITALINA MAIA DA ASSUNCAO	20/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2080947057	VITOR ALEXANDRE DE SOUZA PEDRAO	08/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2281124160	VITOR CAMARGO ROSA	28/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2271038163	VITOR HUGO DA SILVA	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2301648137	VITOR HUGO DO VALE SANTANA	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
2220757116	VITOR HUGO MENDES DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2220845462	VITOR HUGO MENDES DA SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011323553	VITOR HUGO SILVA DA COSTA	01/12/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
2032029549	VITOR LUAN OLIVEIRA DE LANA	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2060856516	VITOR MANOEL TORRES DA SILVA	06/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2060801135	VITOR PASCHOAL PEREIRA DOS SANT	06/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2071506072	VITOR RICARDO DOS SANTOS	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2051227554	VITOR RICARDO DOS SANTOS COSTA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2222127492	VITOR SILVA PEREIRA DOS SANTOS	22/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2072153107	VITORIA ALVES DO NASCIMENTO	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			12	0 0
2262231574	VITORIA ARCANJO DOS SANTOS	26/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202345577	VITORIA CRISTINA SILVA NOVAES	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061501378	VITORIA DOS ANJOS LIMA ROCHA	06/12/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2031723039	VITORIA PATRICIO DE SOUSA	03/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2072111468	VITORIA SOUZA CONCEICAO SILVA	07/12/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			2	0 0
2221711464	VIVANDIRA AMURIM DE PAULA	22/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2041734468	VIVIAN ISABELLA SOUZA	04/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2091631181	VIVIAN LARISSA DURANS LIMA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
2110748070	VIVIAN MENEZES SEIXAS	11/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2281746088	VIVIANA SOUZA SILVA	28/12/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
2181106066	VIVIANE ALVES SOBRAL	18/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2111626000	VIVIANE APARECIDA DA SILVA	11/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2271951410	VIVIANE APARECIDA LOPES DOS SAN	27/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2300738355	VIVIANE APARECIDA LOPES SANTOS	30/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2062140405	VIVIANE CRISTINA MARTINS	06/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2102223017	VIVIANE PEREIRA DE SOUSA	10/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2181151254	VIVIANE PIRES RIBEIRO	18/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041638336	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2091603364	VIVIANE SILVA FIGUEIREDO DE LIM	09/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2290855135	VOLNEI SAVITSKI JUNIOR	29/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2151737397	VOLNEI SAVITSKI JUNIOR	15/12/2024		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
2171208333	IVYTOR LUCIANO SANTOS AGUIAR	17/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2020918201	WAGNER SILVA DE SOUZA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2132218130	WAGNER ALVES DE OLIVEIRA	13/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2120016282	WAGNER DE SOUZA CASTILHO	12/12/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
2150115410	WAGNER FONSECA BATISTA	15/12/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2211350221	WAGNER MEDINA DA SILVA	21/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2010815581	WAGNER PINHEIRO DA SILVA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2130904166	WAGNER RONI UMBELINO	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS.M	CR			8	0 0
2130043159	WAGNER SANTANA DE JESUS	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0 0
2041725297	WAGNER VICENTE DA SILVA	04/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2142005538	WALACE ALEJANDRO SOARES DOS SAN	14/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2300910249	WALACE ALEJANDRO SOARES DOS SAN	30/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2250941414	WALACE LUIS RIBEIRO SILVA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2191008143	WALDETE LUIZ ANDRADE	19/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			8	0 0
2311215338	WALDIR NEVES DE OLIVEIRA	31/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2151537311	WALLACE LEITE CONCEICAO	15/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2280014399	WALLACE MOREIRA DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2130656529	WALLACE WANDERSON BRAZ NOVAES S	13/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2090839407	WALLACY ALEXANDRE DANCINI	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160659151	WALLACY ALEXANDRE DANCINI	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2020815387	WALLACY ALEXANDRE DANCINI	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2160758186	WALTER DE JESUS RODRIGUES DA SI	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090834434	WALTER DE JESUS RODRIGUES DA SI	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2162037461	WALTER LEONARDO ALVES	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
2162257391	WALTER MIRELLI RAMOS	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2291920565	WANDERLEIA GUIMARAES ALVES	29/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2251637469	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	25/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2202227155	WANDERSON DOS SNTOS FEITOSA	20/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2110021155	WANDERSON JOSE ALMEIDA CAMPOS	11/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2210149366	WASHINGTON ALVES RODRIGUES	21/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2021338318	WASHINGTON FELIX FERREIRA	02/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE.MEMBROS IN	CR			7	0 0
2311203000	WASHINGTON HONORATO DOS SANTOS	31/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
2231608226	WASHINGTON LUIS PARIS DE CARVAL	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2041242018	WEDSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	04/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2260758541	WELHINGTON LINS MOURA	26/12/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
2120953570	WELINGTON SILVA DE JESUS	12/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2071240155	WELINTON RICARDO ALVES	07/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2290009486	WELISON COSTA DE OLIVEIRA	29/12/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2271315529	WELLINGTON ALBURQUERQUE NASCIME	27/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2261638407	WELLINGTON DALONSO SILVA	26/12/2024		CRANIO.OMBRO	CR			5	0 0
2220658339	WELLINGTON DE SOUSA	22/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2092231287	WELLINGTON DIAS DOS REIS	09/12/2024		OMBRO	CR			3	0 0
2090135045	WELLINGTON FERRERIA ALVES	09/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2162351316	WELLINGTON FRANCISCO DA SILVA	16/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2250334086	WELLINGTON GABRIEL ROCHA TRINDA	25/12/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0 0
2040810503	WELLINGTON GOMES DE AZEVEDO	04/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			4	0 0
2210129092	WELLINGTON HENRIQUE ALVES SANTO	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2222056591	WELLINGTON LINS MOURA	22/12/2024		TORAX.COSTELAS.ABDOMEN	CR			6	0 0
2230602202	WELLINGTON SOARES DE OLIVEIRA	23/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2171617519	WEMERSON DE OLIVEIRA SOUZA	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2221007140	WENDEL SAMPAIO QUEIROZ	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
2131204189	WESLEY ABADÉ RODRIGUES	13/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0 0
2141820116	WESLEY DA SILVA	14/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2020013349	WESLEY DA SILVA GOMES	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2011931281	WESLEY DE SOUZA SOARES	01/12/2024		CRANIO	CR			2	0 0
2281313387	WESLEY FERNANDES COSTA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
2031218306	WESLEY HENRIQUE DE CARVALHO SAN	03/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2160711215	WESLEY OLIVEIRA COSTA	16/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2090818142	WESLEY OLIVEIRA COSTA	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2061907252	WESLEY ORTEGA DE MENDONCA	06/12/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2250826573	WESLEY PEREIRA DE SOUSA	25/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2011248176	WESLEY RIBEIRO DOS SANTOS GOMES	01/12/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2261251495	WESLEY FRANCO ESPINDOLA	26/12/2024		OMBRO.TORAX	CR			2	0 0
2041818124	WEVERTON RIBEIRO DOS SANTOS	04/12/2024		OMBRO	CR			1	0 0
2122235054	WILDERSON DA SILVA PINHEIRO	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2171336206	WILLIAM BRAYNER BATISTA DE FARI	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
2200212599	WILLIAM BRAYNER BATISTA DE FARI	20/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2131300540	WILLIAM DOURADO	13/12/2024		COSTELAS.TORAX	CR			4	0 0
2281525094	WILLIAM MARIANO DA SILVA	28/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0 0
2231641127	WILLIAM MENDES MARTINS	23/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2240931052	WILLIAM NUNES COQUEIRO	24/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2090428145	WILLIAM PIRES FERNANDES	09/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2152337437	WILLIAM ROCHA DOS ANJOS	15/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2102137446	WILLIAM SOUZA FARIAS	10/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2300238067	WILLIAM VIEIRA BORGES	30/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2211139311	WILLIAMS ADEBAYO PIRES ADESANYA	21/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0

ALLPACS

RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
2231712353	WILLIAMS ADEBAYO PIRES ADESANYA	23/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2261953440	WILLIAN BATISTA DE JESUS	26/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2261248215	WILLIAN DE OLIVEIRA ALVES	26/12/2024		OMBRO.BACIA	CR			4	0 0
2292258239	WILLIAN GALDINO DA SILVA	29/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
2031707555	WILLIAN SILVA FERREIRA	03/12/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			8	0 0
2061111449	WILLIAN VALENTIM DOMINGUES	06/12/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
2050740465	WILLIAS DA SILVA	05/12/2024		OMBRO	CR			2	0 0
2051941558	WILLIS BARBOSA DE MELO	05/12/2024		TORAX	CR			1	0 0
2162036336	WILSON SANTOS SILVA	16/12/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
2160032408	WILSON TAVARES DA SILVA	16/12/2024		TORAX	CR			3	0 0
2010805301	WITALLO VINICIUS FERREIRA DA SI	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2080752238	WITALLO VINICIUS FERREIRA DA SI	08/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2150803171	WITALLO VINICIUS FERREIRA DA SI	15/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
2091131425	YAGO ALBERTO ARCANJO DE SOUZA	09/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2120759515	YAGO PAIVA MOREIRA	12/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2050750536	YAGO PAIVA MOREIRA	05/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2260748010	YAGO PAIVA MOREIRA	26/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
2081059424	YARA DA SILVA EVANGELISTA	08/12/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			13	0 0
2221717463	YARA DA SILVA PEREIRA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2021138216	YASMIN ALVES PEREIRA CRUZ	02/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
2042244468	YASMIN ASSIS DOS SANTOS	04/12/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
2111956271	YASMIN DE ANDRADE DIAS	11/12/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
2200145156	YASMIN DOS SANTOS CORDEIRO	20/12/2024		BACIA	CR			2	0 0
2311238140	YGOR AUGUSTO ARAUJO MEDEIROS	31/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2010304252	YGOR DE JESUS MORENO DA SILVA	01/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2220122026	YGOR HENRIQUE DOS SANTOS SILVA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2190213535	YGOR KAUA E SILVA ALVES	19/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2051106565	YNGRID RODRIGUES DA COSTA	05/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
2082336342	YOLIMAR AMANDA GUZMAN DUARTE	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2161737049	YRVING FELIPE MATOS SILVA FIRMI	16/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2250003547	YURI CARVALHO TENORIO DE MELO	25/12/2024		TORAX.BACIA	CR			3	0 0
2110747270	YURI DE FRANCA MARTINS	11/12/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
2010802039	YVONE TEOTONIO DA SILVA	01/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2082342593	ZELIA NOVAIS SILVA MAIA	08/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
2071557117	ZENAIDE LACERDA DE OLIVEIRA	07/12/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
2250702053	ZENOBIA RIBEIRO DE SANTANA	25/12/2024		TORAX	CR			2	0 0
2222044380	ZERLANIA SILVA DE SOUZA	22/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
2061452388	ZEZITO JOAQUIM DA ROCHA	06/12/2024		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	
2172232158	ZILDA DAMACENO	17/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261906275	ZILDA DE OLIVEIRA PASSOS	26/12/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151746222	ZILDA PEREIRA DE SANTANA	15/12/2024		TORAX	CR			2	0	0
2311441160	ZINEIDE LUIZA DIONISIO GONCALVE	31/12/2024		BACIA.TORAX.COSTELAS.MEMBROS I	CR			8	0	0
2021049088	ZULEICA BORGES VIANA	02/12/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281358190	ZULEIDE CHAVES DA COSTA	28/12/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181521055	ZULMIRA BISPO DOS SANTOS	18/12/2024		TORAX	CR			1	0	0
2182203497	ZULMIRA BISPO DOS SANTOS	18/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2221059585	ZULMIRA BISPO DOS SANTOS	22/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2241033039	ZULMIRA BISPO DOS SANTOS	24/12/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2240312293	ZULMIRA BISPO DOS SANTOS	24/12/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2141412053	ZULMIRA CARNEIRO DE OLIVEIRA	14/12/2024		TORAX	CR			2	0	0
Total de Exames: 4002								Total de Laudos:		0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 208.347,00
DEBITO EM: 06/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010606
AUTENTICACAO SISBB: 0.0D1.F35.3C4.BAE.E5F



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/01/2025 11:11:51
Competência da NFS-e: 01/2025
Número / Série: 70 / U
Código de Verificação: sUQgZr9uZ

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
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-083
Telefone: (11) 9975-9090
Inscrição Municipal: 399898
E-mail: ADILSON@AERSERV.COM.BR

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
Município / País: TABOAO DA SERRA / SP BRASIL
UF: SP
CEP: 06783-230
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@taboao.ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Tomografia para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Período 01/12/2024 a 31/12/2024. Referente ao 1 termo de aditamento do Contrato de Gestão S-467/2023.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
BANCO GRAFENO : 274
AG. 0001
CONTA CORRENTE: 08164544-8

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: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA - SP
Município / País da Prestação do Serviço: TABOAO DA SERRA / SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
222.000,00	0,00	0,00	222.000,00	4,000000	8.880,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	3.330,00	1.443,00	6.660,00	0,00	2.220,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
222.000,00	13.653,00	0,00	208.347,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Regra especial:



Sorocaba, 03 janeiro de 2025.

Unidade Mista de Taboão da Serra

Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP, 06783-230

Serviços prestados – Dezembro 2024

Período (01/12 a 31/12)

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO

Disponibilização de Sistema Pac's (software), Impressoras de aplicação médica, e profissionais técnicos em radiologia e médicos, participantes de application e treinamento para operacionalização de equipamentos de tomografia computadorizada e software, criação de protocolos, alinhamento de fluxo e procedimentos operacionais padronizados para funcionamento do serviço de tomografia computadorizada e serviço de telerradiologia.

Valor Total R\$222.000,00


Atenciosamente,
Alessandro dos Santos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82

VALOR: R\$ 48.000,00

DEBITO EM: 06/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010607

AUTENTICACAO SISBB: A.8DB.BE0.193.FB2.197

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 126
		Emissão: 03/01/2025
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 TOMÓGRAFO DURANTE O PERÍODO DE 01/12/2024 A 31/12/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP, REFERENTE AO 1 TERMO DE ADITAMENTO, CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. MARCA:PHILIPS MODELO:BRILIANCE 16 CANAIS.		
Período de locação: 01/12/2024 a 31/12/2024		
Valor Total da Fatura: R\$ 48.000,00		
Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82		
DATA DE RECEBIMENTO:03/01/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/01/2025	



RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS

Período (01/12/2.024 a 31/12/2.024)

Local de Instalação do Equipamento:

Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA - Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon		
EQUIPAMENTO EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	QUANTIDADE	VALOR
Entrega e disponibilização de equipamento de tomografia computadorizada (Tomógrafo – Philips Briliance CT 16 Canais), computadores, impressora e periféricos, com treinamento de equipe para operacionalização dos equipamentos e parametrização (application), assim como dos softwares empregados na obtenção, tratamento, tráfego e guarda das imagens.	01	48.000,00
TOTAL		R\$ 48.000,00

Sorocaba, 03 de janeiro de 2.025.


Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409955076811441870000499510000056700

BENEFICIARIO:

E ALCARA ETIQUETAS

NOME FANTASIA:

E ALCARA ETIQUETAS

CNPJ: 33.334.302/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

E ALCARA ETIQUETAS

CNPJ: 33.334.302/0001-55

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.608

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 567,00

VALOR COBRADO 567,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1CB.E2C.F96.FC6.CF3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

E ALCARA ETIQUETAS ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
RUA LUIS CHAGAS DORIA, 210 - - VILA PRIMAVERA, Sao Paulo, SP - CEP: 03388010		0 - Entrada 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 3524 1233 3343 0200 0155 5500 1000 0010 5310 8908 8007	
		Nº 000.001.053 SÉRIE: 1 Página 1 de 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 VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242821440176 - 04/12/2024 15:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123922980115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.334.302/0001-55	

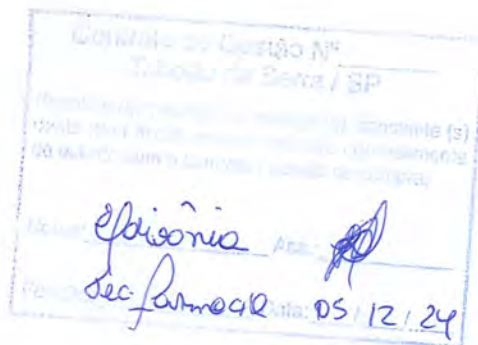
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 04/12/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 001 / V. Orig.: 567,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 567,00

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 567,00	
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 567,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 50X30	48219000	0101	5102	RL	70.0000	8,1000	567,00					



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 04/01/2025, Valor: 567,00 ID 370809407.1 CONTRATO DE GESTÃO Nº S 467/2023- P.A 22600/2023	RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04099.550768 11441.870000 4 99510000056700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/01/2025
Beneficiário E ALCARA ETIQUETAS AVENIDA VILA EMA, 5621, CASA 07, 03281001 - VILA EMA - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 33.334.302/0001-55					Agência/Código Beneficiário 0761/14418-7
Data do documento 04/12/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 04/12/2024	Nosso Número 157 / 00040995 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 567,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04099.550768 11441.870000 4 99510000056700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/01/2025
Beneficiário E ALCARA ETIQUETAS AVENIDA VILA EMA, 5621, CASA 07, 03281001 - VILA EMA - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 33.334.302/0001-55					Agência/Código Beneficiário 0761/14418-7
Data do documento 04/12/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 04/12/2024	Nosso Número 157 / 00040995 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 567,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

E Alcara Etiquetas

33.334.302/0001-55

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	10 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 567,0000	↑45.68 % R\$ 177,8000

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	ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30mm	Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 50	70,0	8,1000	567,0000

*Referência: 05/11/2024 - Qtd.70.00 | Preço R\$5,5600 | Variação da Última Compra: ↑45.68% | R\$ 2,5400 | R\$ 177,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
49142	Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno -		50.0

Últimas compras

Data:05/11/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 60.0 Preço Unit.: 5,5600	Data:01/10/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 60.0 Preço Unit.: 5,5600	Data:02/09/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 60.0 Preço Unit.: 5,5600
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30mm Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 50	70,0	8,1000	567,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m.					
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	Item: Etiqueta adesiva Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos Embalagem: rolo com 1	50,0	10,9000	545,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: 50X30 ETIQUETA TERMICA Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 1	50,0	13,9000	695,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: automax Marca: automax Embalagem: 1 com 1	50,0	14,1600	708,0000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ROLO DE ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 50X30X1 COLUNA 30M Marca: FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS Embalagem: CAIXA com 50	50,0	14,9800	749,0000	
Grafica Amorim Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA 50 X 30 MM COUCHÉ P/ IMPR. RIBBON BRANCA, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO Marca: Amorim Embalagem: Rolo com 50	50,0	15,9000	795,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro/MARCA AMORIM ETIQUETAS					

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008709694739987050000999520000113292

BENEFICIARIO:
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34.354.953/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34.354.953/0001-70

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.609
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.132,92
VALOR COBRADO	1.132,92

=====

NR.AUTENTICACAO D.900.13D.689.02F.25E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 11/12/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R\$ 1.132,92		NF-e Nº 000.001.729 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BHFIOS FIOS CIRURGICOS BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)2551-5619		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.729 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3124 1234 3549 5300 0170 5500 1000 0017 2910 0074 5754 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246358310945 11/12/2024 18:33:19		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035036390040	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 34.354.953/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268)		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 11/12/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/12/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX (11)96581-6976	UF SP	HORA DA SAÍDA 18:32:37

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/01/2025	1.132,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.132,92	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.132,92	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12193	CATGUT CROMADO 1 C/AG.5 MR (CX 24 ENV) LOTE: 0780524058 QTD: 5,00 FAB: 01/05/2024 VAL: 31/05/2027	30061090	0102	6102	CX	5,00	158,64	793,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12455	NYLON MON.PRETO 5-0 C/AG.195CTI (CX 24 ENV) LOTE: 1490124049 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2024 VAL: 31/01/2029	30061090	0102	6102	CX	1,00	70,80	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12526	PGA VIOL 2 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40MM 1/2CIRC 36ENV	30061090	0102	6102	CX	1,00	268,92	268,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão N°
Taboão da Serra / SP

Assinatura do Representante Legal (Ass.) constante (s):
Assinatura do Representante Legal (Ass.) constante (s):
Assinatura do Representante Legal (Ass.) constante (s):

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio Cesar
Função: Fornecimento Data: 12/12/2024

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 370618214.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Comprovante de Entrega		
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7			Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 109/00000870-9		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 05/01/2025		Número do Documento 1729-1		Especie R\$		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente
Valor do Documento 1.132,92						☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data
						Assinatura
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.						Data do Processamento 11/12/2024

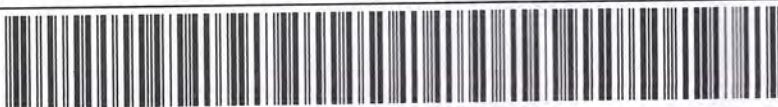
Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento 05/01/2025	
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-70 R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG 31060237 Fone: 31 2551-5619				Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5	
Data do Documento 11/12/2024		Número do Documento 1729-1		Especie Doc. DM	
Aceite N		Data do Processamento 11/12/2024		Nosso Número 109/00000870-9	
Uso do Banco		Carteira 109		Especie R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 1.132,92	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 5,66 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/01/2025. Cobrar multa de R\$45,32 para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230				CPF / CNPJ 45.349.461/0017-70	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

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

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 00087.096947 39987.050000 9 99520000113292	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento 05/01/2025	
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-70 R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG 31060237 Fone: 31 2551-5619				Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5	
Data do Documento 11/12/2024		Número do Documento 1729-1		Especie Doc. DM	
Aceite N		Data do Processamento 11/12/2024		Nosso Número 109/00000870-9	
Uso do Banco		Carteira 109		Especie Moeda R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 1.132,92	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 5,66 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/01/2025. Cobrar multa de R\$45,32 para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) 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



BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA
34.354.953/0001-70

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 7 Dias	Pagamento A COMBINAR
Itens confirmados 4	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.011,3200	Variação ↑6.79 % R\$ 127,9200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CROMADO SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	120,0	6,6100	793,2000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.120.00 Preço R\$6,6100 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	FIO CATGUT SIMPLES SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	144,0	6,1000	878,4000
*Referência: 21/10/2024 - Qtd.144.00 Preço R\$5,5000 Variação da Última Compra: ↑10.91% R\$ 0,6000 R\$ 86,4000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
4064 - Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	NYLON SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.24.00 Preço R\$1,2500 Variação da Última Compra: ↑136% R\$ 1,7000 R\$ 40,8000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1386 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 2-0 70cm Ag 4,00 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG130X	Ácido Poliglicólico	Marca: Atramat Embalagem: Caixa com 36	36,0	7,4700	268,9200
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.36.00 Preço R\$7,4500 Variação da Última Compra: ↑0.27% R\$ 0,0200 R\$ 0,7200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 190cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: SHALON Qntd: 48.0 Preço Unit.: 6,6100	Data:03/09/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 96.0 Preço Unit.: 6,3900	Data:30/07/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 24.0 Preço Unit.: 6,3900
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CROMADO SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	120,0	6,6100	793,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	120,0	6,7200	806,4000	
Comentário: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	Item: G4818-90T - CATGUT CROMADO 1 OCRE 90CM AG 48MM 1-2 CPCG Marca: ATRAMAT DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 24	120,0	7,4700	896,4000	

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4064	Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:28/06/2024 Fornecedor: Mogi Medical Equipamentos Eireli Marca: MEDIX Qntd: 48.0 Preço Unit.: 1,2500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 48.0 Preço Unit.: 2,3000	Data:31/01/2024 Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli Marca: SUPERMEDY Qntd: 24.0 Preço Unit.: 1,2100
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: BC SUTURE NYLON 5-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CAIXA com 24	24,0	2,3000	55,2000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: NYLON SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m. Justificativa: Alessandro Almeida, 27/11/2024 às 15h09min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	Item: CE1945-NT - NYLON 5-0 PRETO 45CM AG 19MM 3-8 TRC Marca: ATRAMAT DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 24	24,0	3,7234	89,3616	

Cotação 370618214 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

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	24.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 36.0 Preço Unit.: 7,4500	Data:03/09/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 36.0 Preço Unit.: 7,2800	Data:29/02/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 36.0 Preço Unit.: 7,2800
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: Ácido Poliglicólico Marca: Atramat Embalagem: Caixa com 36	36,0	7,4700	268,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	Item: SG40302H - PGLA90 2-0 VIOLETA 70CM AG 40MM 1-2 CPCGP Marca: ATRAMAT DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 36	24,0	8,3300	199,9200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 36	24,0	9,8100	235,4400	

Comentário: PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002232108401012799540000018744

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.610

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 187,44

VALOR COBRADO 187,44

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C6F.7FB.C06.F25.A2A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000585381
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 1200 8749 2900 0140 5500 1000 5853 8113 2016 0373

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
131246347386998 06/12/24 14:38:02

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
06/12/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA ENTR/SAÍDA
06/12/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX
1135728729

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:35:30

FATURA / DUPLICATA

001 31/12/2024 415.92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,90	41,99	0,00	0,00	415,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				415,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		619128	23,652 Kg	23,652 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00103300	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM)	8	6108	192	1,82239583	0,00%	349,90	349,90	0,00	41,99	0,00		12,00 0,00
3003.90.99	ALMOTOLIA -	0	000	FR		0,00		349,90	0,00				
	M38660/FAB.01/09/24/VAL.30/09/27												
01227500	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER / -	0	6108	2	33,01000000	0,00%	66,02	66,02	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	220922/FAB.22/09/22/VAL.21/09/27 C/ 100 UN	200	740	CV		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO
ID370618214 (Bionexo) CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 619128
Volume M3: 0,084420
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 20,99

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: *Rafael* Ass.: *[Assinatura]*

Função: *Administrador* Data: *10/12/25*

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3255/33037	N. DO DOCUMENTO 585381/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 000000232005	VENCIMENTO 31/12/2024
PCEB(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 415,92

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO

06/12/2024

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2024	NO. DO DOCUMENTO 585381/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/12/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X



Fone: (35) 3449-1950

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 31/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 5 dias após o Vencimento.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	31/12/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000232005-3
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	415,92
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

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 31/12/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3255/3303756
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2024	Nº DO DOCUMENTO 585381/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/12/2024		CART. / NOSSO NÚMERO 000000232005-3
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 415,92
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
Após 31/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
Protestar 5 dias após o Vencimento.						4 (+) MORA / MULTA / JUROS
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Parcela: 1/01						6 (+) VALOR COBRADO

PAGADOR

13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD

06783230 TABOAO DA SERRA

SP

SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	1 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 187,4400	↑8.11 % R\$ 14,0580

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51276 - Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m	BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN	Marca: BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN Embalagem: 1	220,0	0,8520	187,4400

*Referência: 28/11/2024 - Qtd.220.00 | Preço R\$0,7881 | Variação da Última Compra: ↑8.11% | R\$ 0,0639 | R\$ 14,0580

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:28/11/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,7881	Data:30/10/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,8000	Data:30/07/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: BIOSANI Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,8500
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN Marca: BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN Embalagem: 1	220,0	0,8520	187,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m.					
Comentário: CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN UN COM 1 UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO 1,10M UNID Marca: MEDSONDA Embalagem: 1 com 1	200,0	0,8804	176,0800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI Marca: BIOSANI Embalagem: CAIXA com 400	200,0	0,9000	180,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CATETER TIPO OCULOS 10FR MEDSONDA - MEDSONDA Marca: CATETER TIPO OCULOS 10FR MEDSONDA - MEDSONDA Embalagem: 1	200,0	0,9106	182,1200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER NASAL TIPO OCULOS Marca: MEDSONDA Embalagem: CX com 100	200,0	0,9600	192,0000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082917928068925963090003699510000089712

BENEFICIARIO:

KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE

NOME FANTASIA:

KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE

CNPJ: 25.246.540/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

KT EPI C P P I INDUSTRIAL EIRE

CNPJ: 25.246.540/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.611

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 897,12

VALOR COBRADO 897,12

=====

NR.AUTENTICACAO F.7FF.969.EB4.414.887

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 KTepi Com. de Prod. de Prod. Indiv. e Indus. Eireli End: Av. Lider 2710 Bairro: Cidade Lider - São Paulo Cep: 08280-005 - SP Fone: 11-2506-9606 www.ktepi.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.196 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1225 2465 4000 0180 5500 1000 0191 9610 0001 9204 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 135242830875701 - 05/12/2024 10:55:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141061681117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 25.246.540/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
ENDEREÇO EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM TRIANON	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 11965816976	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:00:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/01/2025	897,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 897,12		VALOR DO ICMS 161,48	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 897,12
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 275,86
					VALOR TOTAL DA NOTA 897,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEVLOG TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.373.694/0001-08
ENDEREÇO R. VENEZUELA, 361	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796385207116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
45.02.G	CAMISA CINZA C/ REFLETIVO VERDE NR10 RISCO II ELETRICISTA - G 44108	61034300	000	5102	UN	3,0000	149,52000	448,56	448,56	80,74	0,00	18,0000	0,00	137,93
MR.01.M	CAMISA CINZA C/ REFLETIVO VERDE NR10 RISCO II ELETRICISTA - M CA: 45376	62052000	000	5102	UN	3,0000	149,52000	448,56	448,56	80,74	0,00	18,0000	0,00	137,93

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: ANTONIO Ass.: [Assinatura]

Função: Téc. Segurança Data: 06/12/2024

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 numero: 370285826 Vendedor: TAMIRES	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

CNPJ: 25.246.540/0001-80		CCe	
 KTepi Com. de Produt. de Prot. Indiv. e Indus. Eireli End: Av. Lider 2710 Bairro: Cidade Lider - São Paulo Cep: 08280-005 - SP Fone: 11-2506-9606 www.ktepi.com.br		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	
		Chave de Acesso da NFe 35241225246540000180550010000191961000019204	
			
Número da Nota Fiscal 19196	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 12/24
Protocolo de Autorização - CCe 135242846951301	Data de Autorização 06/12/2024 16:27:45		Sequência 1
Orgão 35			
Correção: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023			
A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.			

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA

25.246.540/0001-80

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	20 Dias	45 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 897,1200	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112730 - Camisa Eletricista G CA 38764	CAMISA CINZA C/ REFLETIVO VERDE NR10 RISCO II ELETRICISTA	Marca: MR SAFETY Embalagem: PEÇA com 1	3,0	149,5200	448,5600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m					
112729 - Camisa Eletricista M CA 38764	CAMISA CINZA C/ REFLETIVO VERDE NR10 RISCO II ELETRICISTA	Marca: MR SAFETY Embalagem: PEÇA com 1	3,0	149,5200	448,5600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m					



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112730	Camisa Eletricista G CA 38764 -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: CAMISA CINZA C/ REFLETIVO VERDE NR10 RISCO II ELETRICISTA Marca: MR SAFETY Embalagem: PEÇA com 1	3,0	149,5200	448,5600	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m.					
Comentário: CA: 45376					
Arican Equipamentos de Proteção e Manutencao Industrial Ltda	Item: CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO G Marca: MR SAFETY Embalagem: 1 com 1	3,0	158,9000	476,7000	
Comentário: C.A 45376					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Camisa para Eletricista Antichama NR10 Risco 2-Cinza com refletivo-C.A 38273 Marca: Mixseg Embalagem: emb. com 1	3,0	165,0000	495,0000	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: VESTIMENTA TIPO CAMISA ELETRICISTA CA.44108 Marca: MAICOL Embalagem: UND com 1	3,0	177,0000	531,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CAMISA P/ELETRICISTA NR10 RISCO II CINZA CA 38764 C/REFLETIVO - TAM PP até EG Marca: MAICOL Embalagem: PLAST com 1	3,0	201,0000	603,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: CAMISA AZUL ROYAL NR10 COM REFLETIVO - CA 41146 Marca: EQPRO Embalagem: PÇ com 1	3,0	230,0000	690,0000	
Tatiana Werner Eireli	Item: Camisa NR 10 CA: 50.442 Marca: FWM Uniformes Embalagem: Pct com 3	3,0	329,6000	988,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112729	Camisa Eletricista M CA 38764 -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: CAMISA CINZA C/ REFLETIVO VERDE NR10 RISCO II ELETRICISTA Marca: MR SAFETY Embalagem: PEÇA com 1	3,0	149,5200	448,5600	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m.					
Comentário: CA: 45376					
Arican Equipamentos de Proteção e Manutenção Industrial Ltda	Item: CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO M Marca: MR SAFETY Embalagem: 1 com 1	3,0	158,9000	476,7000	
Comentário: C.A 45376					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecão Eireli Epp	Item: Camisa para Eletricista Antichama NR10 Risco 2-Cinza com refletivo-C.A 38273 Marca: Mixseg Embalagem: emb. com 1	3,0	165,0000	495,0000	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: VESTIMENTA TIPO CAMISA ELETRICISTA CA.44108 Marca: MAICOL Embalagem: UND com 1	3,0	177,0000	531,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CAMISA P/ELETRICISTA NR10 RISCO II CINZA CA 38764 C/REFLETIVO - TAM PP até EG Marca: MAICOL Embalagem: PLAST com 1	3,0	201,0000	603,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: CAMISA AZUL ROYAL NR10 COM REFLETIVO - CA 41146 Marca: EQPRO Embalagem: PÇ com 1	3,0	230,0000	690,0000	
Tatiana Werner Eireli	Item: Camisa NR 10 CA: 50.442 Marca: FWM Uniformes Embalagem: Pct com 3	3,0	329,6000	988,8000	

Cotação 370285826 Criada por Alessandro Almeida no dia 21/11/2024 às 11h1m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001353401701015199520000222888

BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:
ASS HOSP BENE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.612
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.228,88
VALOR COBRADO	2.228,88

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1E1.8C9.6D9.08C.B80

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0110022 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1100 2214 0405 9038

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 OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248296687931 06/12/2024 13:47:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 809012611110	CNPJ 08.774.906/0001-75			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASS HOSP BENE DO BRASIL (13312)			CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 06/12/2024
ENDEREÇO ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862			BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON	CEP 06783-230	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX 1633748438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/01/2025	2.228,88						

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	
2.228,88		267,47		0,00		0,00		2.228,88	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.228,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD			MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 16,600	PESO LÍQUIDO 16,600		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
010.0015	RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) Marca: V ITAMEDIC. MS: 1039201970075. Valid: 01-11-2027	M2315226	30049069	500	6108	UN	30,00	0,1518	4,55	4,55	0,55	0,00	12,00	0,00
010.0025	DIAZEPAM (GEN) 5MG/ML INJ IM/IV 2ML (B1) Marca: SANTISA. MS: 1018600300011. Valid: 01-04-2026	20101024	30039074	500	6108	UN	100,00	0,9493	94,93	94,93	11,39	0,00	12,00	0,00
021.0123	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML I NJ IM/IV 5ML Marca: FARMACE. Valid: 01-11-2025	HC23L149	30039099	500	6108	UN	1.800,00	1,183	2.129,40	2.129,40	255,53	0,00	12,00	0,00

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
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ** PEDIDO 371181158, e 370618876 - Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP - Horário de recebimento: seg a sex das 08h as 17h A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 133,73

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante: 003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 206606, Nr.Embarque: 212686

CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ** PEDIDO 371181158, e 370618876 - Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP - Horário de recebimento: seg a sex das 08h as 17h

RESERVADO AO FISCO
da Gestão N^o
Taboão da Serra / SP
Recado: O(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: *[Assinatura]*
Função: *[Assinatura]* Data: 10/12/24

SANTANDER

033-7

Num.Nota... 0110022

Vendedor: 3645

Emissao: 06/12/24-13:48:57

Recibo de Entrega

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador.: ASS HOSP BENE DO BRASIL			Nosso Numero 0153401-7	
Documento.: 0110022	Parcela 01/01	Vencimento: 05/01/2025	Valor do Documento em R\$ 2.228,88	
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:				
Data:~		Assinatura:~		

SANTANDER

033-7

Recibo do Pagador

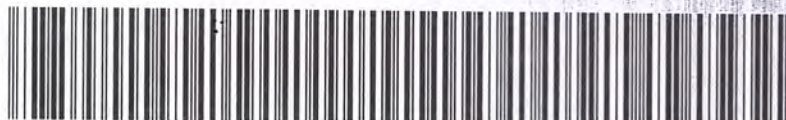
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						SANTANDER
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
Data do Documento 06/12/2024	Numero do Documento 0110022	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2024		
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x	Valor 2.228,88	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco: Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.						
Pagador: ASS HOSP BENE DO BRASIL ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 Jardim Trianon 06783-230 TABOAO DA SERRA SP CNPJ: 45.349.461/0017-70 I.E.: ISENT0						
Pagador/Avalista						
Codigo de Baixa:						
Autenticacao Mecanica						

SANTANDER

033-7

03399.93958 38500.000013 53401.701015 1 99520000222888

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						SANTANDER
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
Data do Documento 06/12/2024	Numero do Documento 0110022	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2024		
Uso do Banco 000	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade x	Valor 2.228,88	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
Pagador: ASS HOSP BENE DO BRASIL ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 Jardim Trianon 06783-230 TABOAO DA SERRA SP CNPJ: 45.349.461/0017-70 I.E.: ISENT0						
Pagador/Avalista						
Ficha de Compensacao						
Autenticacao Mecanica						



Hospdrogas Comercial Ltda - EPP
08.774.906/0001-75

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 2.000,0000	CIF	4 Dias	30/60 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 2.129,4000	↑3.84 % R\$ 78,8400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML - FARMACE	Marca: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML - FARMACE Embalagem: 100	1.800,0	1,1830	2.129,4000

*Referência: 27/11/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R\$1,1392 | Variação da Última Compra: ↑3.84% | R\$ 0,0438 | R\$ 78,8400
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/12/2024 às 15h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/12/2024 às 14h58min — Respondeu incorretamente o item cotado

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 54260 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:371181158 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

04/12/2024 às 16h45m

05/12/2024 às 13h0m

30 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
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:27/11/2024 Fornecedor: Hospdrogas Comercial Ltda - EPP Marca: ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 1,1392	Data:30/10/2024 Fornecedor: Inovamed Hospitalar Ltda Marca: FARMACE-CAIXA-ESC + DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP (G) (1309) Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,2039	Data:30/09/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: FARMACE Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 1,1806
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.800,0	1,1500	2.070,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML - FARMACE Marca: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML - FARMACE Embalagem: 100	1.800,0	1,1830	2.129,4000	Confirmado

Hospdrogas Comercial Ltda - EPP
08.774.906/0001-75

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000	Frete CIF	Entrega 4 Dias	Pagamento 30/60 ddl
Itens confirmados 8	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 25.033,5640	Variação ↑0.72 % R\$ 178,6290

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK	Marca: FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK Embalagem: 1	150,0	2,5316	379,7400
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$2,5531 Variação da Última Compra: ↓0.84% R\$ 0,0215 R\$ 3,2250 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	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	144,0	0,7900	113,7600
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.144.00 Preço R\$0,7700 Variação da Última Compra: ↑2.6% R\$ 0,0200 R\$ 2,8800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA	Marca: ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA Embalagem: 100	1.800,0	1,1392	2.050,5600
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.1800.00 Preço R\$1,2039 Variação da Última Compra: ↓5.37% R\$ 0,0647 R\$ 116,4600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS	Marca: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Embalagem: 20	500,0	0,4683	234,1500
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,5390 Variação da Última Compra: ↓13.12% R\$ 0,0707 R\$ 35,3500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66336 - PrednISONA 20 mg	PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA	Marca: PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA Embalagem: 20	1.000,0	0,1518	151,8000
*Referência: 04/10/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,1553 Variação da Última Compra: ↓2.25% R\$ 0,0035 R\$ 3,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
3273 - Risperidona 2 mg	RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC	Marca: RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC Embalagem: 30	30,0	0,1518	4,5540
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$0,2090 Variação da Última Compra: ↓27.37% R\$ 0,0572 R\$ 1,7160 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 14h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN	Marca: FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN Embalagem: 60	5.460,0	3,1500	17.199,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.5460.00 Preço R\$3,0500 Variação da Última Compra: ↑ 3.28% R\$ 0,1000 R\$ 546,0000					
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - FARMARIN	Marca: FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - FARMARIN Embalagem: 50	1.400,0	3,5000	4.900,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.1400.00 Preço R\$3,6500 Variação da Última Compra: ↓ 4.11% R\$ 0,1500 R\$ 210,0000					
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					

Cotação 370618876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h31m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04670 -- Nome comercial : DIAZEPAM NQ 10MG CPR C/30 -- Nome Quimico : DIAZEPAM 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
KAISOS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: DIAZEPAM ORAL 10MG GEN. CX30COMP PHARLAB -- PHARLAB Marca: DIAZEPAM ORAL 10MG GEN. CX30COMP PHARLAB -- PHARLAB Embalagem: 30	600,0	0,1682	100,9200	
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: DIAZEPAM Marca: LEGRAND Embalagem: 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	600,0	0,1827	109,6200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DIAZEPAM 10MG 30CP *GERMED GENERICO*(B1) -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Marca: DIAZEPAM 10mg 30cp *GERMED GENERICO*(B1) -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 30	600,0	0,3600	216,0000	
Comentário: DIAZEPAM 10mg 30cp *GERMED GENERICO*(B1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: SANTISA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,7700	Data:30/09/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: SANTISA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,7700	Data:30/08/2024 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,7800
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DIAZEPAM 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) Marca: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A Embalagem: 1000	100,0	0,0550	5,5000	
Comentário: DIAZEPAM 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1)					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: DIAZEPAM Marca: SANTISA Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	100,0	0,7329	73,2900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	144,0	0,7900	113,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h47min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: NCM: 30049064ANVISA: 1037005110054GTIN: 7896112190752					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: DIAZEPAM Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	0,7900	79,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML B1 Marca: SANTISA Embalagem: DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML B1 - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	100,0	0,7930	79,3000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 100	100,0	0,7935	79,3500	
Comentário: Validade: 01/12/2025 - DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: DIAZEPAM Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML com 72	100,0	0,8500	85,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML GEN - SANTISA (B1) Marca: DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML GEN - SANTISA (B1) Embalagem: 100	100,0	0,8800	88,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Med Center Comercial Ltda	Item: SANTISA - DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) VP - CX COM 100UN Marca: SANTISA - DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) VP - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	0,9043	90,4300	
Comentário: DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) VP CX COM 100UN					
Alfalagos Ltda	Item: DIAZEPAM 10MG AMP 2ML C/100 - - SANTISA Marca: DIAZEPAM 10MG AMP 2ML C/100 - - SANTISA Embalagem: 100	100,0	0,9117	91,1700	
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Marca: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Embalagem: 100	100,0	0,9173	91,7300	
Comentário: DIAZEPAM (GENÉRICO) *B1* 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: UNI DIAZEPAX 5MG/ML - DIAZEPAM-SOL INJ IM/IV- 50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA(POS)B1 Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: 50	100,0	0,9390	93,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: OPONAP PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (C1) - CAMBER Marca: OPONAP PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (C1) - CAMBER Embalagem: 5	30,0	16,4860	494,5800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	Risperidona 2 mg - Comprimido	Comprimido	30.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda
Marca: GEOLAB
Qntd: 240.0
Preço Unit.: 0,2090

Data:30/08/2024
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Marca: PRATI DONADUZZI
Qntd: 300.0
Preço Unit.: 0,1220

Data:07/05/2024
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: BIOLAB SANUS
Qntd: 180.0
Preço Unit.: 0,1911

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: GEOLAB Marca: GEOLAB Embalagem: 30	30,0	0,1250	3,7500	

Comentário: Validade: 30/11/2025 - RISPERIDONA 2MG 30 CP REV GEN GEOLAB

Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC Marca: RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC Embalagem: 30	30,0	0,1518	4,5540	Confirmado
---------------------------------	--	------	--------	--------	------------

Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 14h05min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: USO ADULTO USO ORAL

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: RISPERIDONA 2MG COMP C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA Marca: RISPERIDONA 2MG COMP C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA Embalagem: 1	30,0	0,1600	4,8000	
--	---	------	--------	--------	--

Servimed Comercial Ltda - SP	Item: RISPERIDONA(RISPERIDON) 2 MG 200 CP *HS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS Marca: RISPERIDONA(RISPERIDON) 2 MG 200 CP *HS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS Embalagem: 200	30,0	0,1838	5,5140	
------------------------------	---	------	--------	--------	--

Comentário: possui estoque, aceita adequacao e envio maior que quantidade solicitada

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070160442665809975690000999510000395877

BENEFICIARIO:

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO

NOME FANTASIA:

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO

CNPJ: 33.399.196/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO

CNPJ: 33.399.196/0001-98

PAGADOR:

ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.613
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.958,77
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.958,77
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.DA6.51F.285.D1E.B6D
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

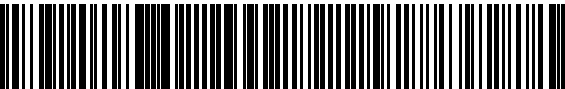
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.958,77 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP		NF-e Nº. 000.012.004 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.012.004 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1233 3991 9600 0198 5500 1000 0120 0410 3468 3509 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA					
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20					
AGUA SANTA - 13413-600					
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792					
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
				135242831769772 - 05/12/2024 12:09:44	
VENDA DE MERCADORIAS					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
535741660112				CNPJ / CPF	
				33.399.196/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		05/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	UF FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	04/01/2025
Valor	R\$ 3.958,77

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.958,77	712,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.958,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,30	0,00	3.958,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				0- Por conta do Emit								33.399.196/0001-98	
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA						MUNICÍPIO		PIRACICABA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO										SP		535741660112	
PRIMO CRIVELLARI, 20						QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO LÍQUIDO	

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO: 584 - COTACAO 370500450 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - END. ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON - TABOAO DA SERRA/SP - CEP 06783230 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 596,30		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

E
ELPACK

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 12004
Série 1
Pag 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1233 3991 9500 0198 5500 1000 0120 0410 3468 3509

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242831769772 05/12/2024 12:09:44

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535/41660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

TELEFONE / FAX

UF

SP

CEP

06.783-230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

05/12/2024 12:04:00

DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
12004	3958,77	0,00	3958,77
001	3.958,77	04/01/2025	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
3.958,77	712,58	0,00	0,00	3.958,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			3.958,77
596,30				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA

NOME

PRIMO CRIVELLARI, 20

QUANTIDADE

ESPECIE

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE (CIF)

MUNICÍPIO

PIRACICABA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535/41660112

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESC	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4504	COIHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	000	5102	CX	5,0000	42,0000	0,00		210,00	30,83	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
4102	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	23,0000	81,0000	0,00		1.863,00	273,49	1.863,00	335,34	0,00	18,00	0,00
2008	COPO 50ML BRANCO CX 50X100UN ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	3,0000	90,0000	0,00		270,00	39,64	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
798623580091	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCORUSTANTE 5LT PREMISSE	34029039	000	5102	UN	3,0000	35,7900	0,00		107,37	16,85	107,37	19,33	0,00	18,00	0,00
79350141726	GUARDANAPG BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO GRAMPEI	48183000	000	5102	PC	120,0000	1,4700	0,00		176,40	25,35	176,40	31,75	0,00	18,00	0,00
5101	POTE ISOPOR MR200 200ML FD 400UN LITRA	39239050	000	5102	FD	5,0000	66,0000	0,00		330,00	58,64	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
1501	TAMPA POTE ISOPOR 200/300ML FD 5X50UN LITRA	39235000	000	5102	PC	5,0000	66,0000	0,00		330,00	49,60	330,00	59,10	0,00	18,00	0,00
483	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COPOLIBRAS	39231090	000	5102	FD	4,0000	16,5000	0,00		66,00	10,82	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOLIBRAS	39235000	000	5102	FD	4,0000	16,5000	0,00		66,00	9,92	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
1980	TAMPA POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOLIBRAS	39235000	000	5102	CX	6,0000	90,0000	0,00		540,00	81,16	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome:

Ass:

Reservado para uso

Data:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 584 - COTACAO 3/0500450 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE - END. ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP 06783230

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01604.426658 09975.690000 9 99510000395877	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/01/2025
Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 05/12/2024	Núm. do documento 12004	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2024	Nosso Número 157 / 00016044 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.958,77
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 01604.426658 09975.690000 9 99510000395877	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 04/01/2025
Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 05/12/2024	Núm. do documento 12004	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2024	Nosso Número 157 / 00016044 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.958,77
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.500,0000

Frete
CIF

Entrega
4 Dias

Pagamento
30 ddl

Itens confirmados
7

Entregas programadas
--

Total do fornecedor
R\$ 3.991,7700

Variação
↓ 6.80 % | R\$ 291,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN	Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	5.000,0	0,0420	210,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,0420 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 10h13min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	575,0	3,2400	1.863,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.575.00 Preço R\$3,2400 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES	Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	150,0	1,8000	270,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$1,8000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE- DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	3,0	35,7900	107,3700
*Referência: 25/07/2024 - Qtd.3.00 Preço R\$35,7900 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X30 C50UN	Marca: GRAMPEL Embalagem: 1 com 1	120,0	1,4700	176,4000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.120.00 Preço R\$1,4500 Variação da Última Compra:↑ 1.38% R\$ 0,0200 R\$ 2,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	CUMBUCA DE ISOPOR 200ML ULTRA FARDO COM 100 UNIDADES	Marca: ULTRA Embalagem: 1 com 1	2.500,0	0,3300	825,0000
*Referência: 29/08/2024 - Qtd.2500.00 Preço R\$0,4100 Variação da Última Compra:↓ 19.51% R\$ 0,0800 R\$ 200,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES	Marca: COPOMAI Embalagem: 1 com 1	12.000,0	0,0450	540,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.12000.00 Preço R\$0,0528 Variação da Última Compra:↓ 14.77% R\$ 0,0078 R\$ 93,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					

Cotação 370500450 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: CROPAC Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 0,0420	Data:27/09/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: PRAFESTA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0423	Data:28/08/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: STRAWPLAST Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0400
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	Item: COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/SOBREMESA CX Marca: PLAZAPEL Embalagem: CX com 1000	5.000,0	0,0416	208,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	5.000,0	0,0420	210,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m. Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 10h13min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER SOBREMESA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	5.000,0	0,0430	215,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA Marca: PRAFESTA Embalagem: MILHEIRO com 1000	5.000,0	0,0433	216,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER DESC. SOBREMESA LEITOSA Marca: STRAWPLAST / DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 1000	5.000,0	0,0450	225,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	5.000,0	0,0454	227,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	575.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: ECONOPOT Qntd: 700.0 Preço Unit.: 3,2400	Data:18/10/2024 Fornecedor: Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. Marca: IBRAS Qntd: 150.0 Preço Unit.: 3,2900	Data:27/09/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: FAÇA FACIL Qntd: 700.0 Preço Unit.: 3,2600
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	575,0	3,2400	1.863,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COPO 180 ML COM 100 FONPLAST Marca: FONPLAST Embalagem: PACOTE com 1	575,0	3,4000	1.955,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES Marca: IBRAS Embalagem: 2500 com 1	575,0	3,4400	1.978,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COPO 180 ML Marca: COPOSUL Embalagem: PC com 1	575,0	3,5800	2.058,5000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	Item: COPO DESCARTAVEL PS BR 180ML Marca: COPOMAIIS Embalagem: CX com 25	575,0	3,5900	2.064,2500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D Marca: FAÇA FACIL Embalagem: CAIXA com 1	575,0	3,6400	2.093,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Copo Desc 180ml Marca: COPOSUL Embalagem: CENTO com 1	575,0	3,7000	2.127,5000	
Comentário: MARCA - IBRASA					

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

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me Marca: ECONOCOPO Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,8000	Data:27/09/2024 Fornecedor: Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me Marca: ECONOCOPO Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,8000	Data:27/06/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: ECONOPOT Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,8900
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	150,0	1,8000	270,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 Marca: COPOSUL Embalagem: CAIXA com 1	150,0	1,9100	286,5000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COPO CAFE 50 ML Marca: COPOSUL Embalagem: PC com 1	150,0	2,0600	309,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COPO 50ML TR 50X100 COPOMAI5 -D Marca: COPOMAI5 Embalagem: CX com 1	150,0	2,0600	309,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: COPO DESC 50ML Marca: COPOSUL Embalagem: CENTO com 1	150,0	2,0600	309,0000	
Cleanpack Comercial Ltda	Item: COPO DESCARTAVEL 050ML BRANCO PCT C/100 UN. COPOSUL Marca: COPOSUL Embalagem: PACOTE com 1	150,0	2,0700	310,5000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	Item: COPO DESCARTAVEL PP TRANSPARENTE 50mICX C/5000un Marca: SUPER PREMIUM ALTACOPO Embalagem: CX com 50	150,0	2,3400	351,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE- DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	3.0

Últimas compras

Data:25/07/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: PREMISSE Qntd: 4.0 Preço Unit.: 35,7900	Data:28/05/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: PREMISSE Qntd: 2.0 Preço Unit.: 35,7900	Data:29/04/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: PREMISSE Qntd: 4.0 Preço Unit.: 35,7900
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	3,0	35,7900	107,3700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERG. DESENC.DESINC DEEP WASH Marca: ARCHOTE Embalagem: 1 com 1	3,0	59,0000	177,0000	
Mp Clear Distribuidora De Produtos De Higiene Profissional Ltda	Item: ARES DET 219 Marca: ARES CLEAN Embalagem: caixa com 4	3,0	76,0000	228,0000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	Item: Mercotech Grill - Desincrustante Para Gordura Carbonizada Marca: Mercotech Linha Institucional Embalagem: Galão de 5 Litros com 1	3,0	98,0000	294,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L Marca: OLEAK Embalagem: 1 com 1	3,0	102,2600	306,7800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	120.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: GRAMPEL Qntd: 120.0 Preço Unit.: 1,4500	Data:27/09/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: BABY Qntd: 120.0 Preço Unit.: 2,0200	Data:28/05/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: GRAMPEL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,5200
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GUARDANAPO 30X30 C50UN Marca: GRAMPEL Embalagem: 1 com 1	120,0	1,4700	176,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL Marca: SANTEPEL Embalagem: PC com 1	120,0	1,5800	189,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30 Marca: BABY Embalagem: PACOTE com 1	120,0	2,0400	244,8000	
Pulire Comercial Ltda	Item: GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES Marca: nobby Embalagem: 1 com 1	120,0	2,9200	350,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID Marca: DADU Embalagem: PACOTE C/50 UNID com 1	120,0	3,1900	382,8000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	Item: GUARDANAPO PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES GRA EXTRA LUXO Marca: IPEL/NOBBY Embalagem: CX com 50	120,0	4,0300	483,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: GUARDANAPO Marca: DIVERSOS Embalagem: PACOTE com 1	120,0	4,9000	588,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112687	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Galão	2500.0

Últimas compras

Data:29/08/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOBRAS Qntd: 1250.0 Preço Unit.: 0,4100	Data:25/07/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: ULTRA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,1958	Data:01/12/2023 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: PROLINK Qntd: 4.0 Preço Unit.: 110,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CUMBUCA DE ISOPOR 200ML ULTRA FARDO COM 100 UNIDADES Marca: ULTRA Embalagem: 1 com 1	2.500,0	0,3300	825,0000	Confirmado
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: ISOPOR POTE TERMICO 240ML Marca: COPOBRAS Embalagem: CX C 1000UNID com 1000	2.500,0	0,4340	1.085,0000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161204552639401422997609199540000020520

BENEFICIARIO:

PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTA

NOME FANTASIA:

PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS

CNPJ: 05.975.312/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS

CNPJ: 05.975.312/0001-34

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.614

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 205,20

VALOR COBRADO 205,20

=====

NR.AUTENTICACAO 8.22B.2AB.5FC.786.CF3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PNA-GLOBAL COMERCIO DE
DESCARTAVEIS SLU LTDA**

R. José Carlos Rodrigues, 383
V. Continental - São Paulo - SP
Cep: 02616-130
Fone: (11)2258-4036
CNPJ:05.975.312/0001-34
I.E. 119.033.581.110



35241105975312000134550010000035121905350507

NF N°
3512
FLUXO:
SAIDA

Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135242743028729

Página 1 de 1 CHAVE: 35241105975312000134550010000035121905350507

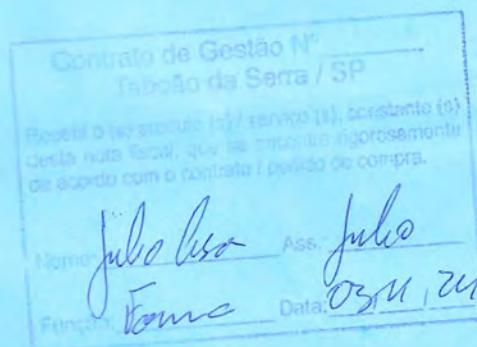
pedido: 3711

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

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPE

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ/CPF: 45349461001770		DATA EMISSAO 28/11/2024	
ENDEREÇO: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862				BAIRRO: JD.RECORD		CEP: 06783-230		DATA SAIDA/ENTR	
CIDADE: TABOAO SERRA				TELEFONE/FAX: 16 3374-8438		UF SP		INSCR. ESTADUAL ISENTO	
								HORA DE SAIDA	

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
205	BOB.RESINITE 60CM	205	39204390	102	5102	PC	4,000	51,30	205,20	0	0,00



CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBS TRIB 0,00	TOTAL DE PRODUTOS R\$205,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	TOTAL IPI 0,00
VALOR TOTAL R\$205,20				

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA NOSSO CARRO	FRETE POR 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	PLACA VEICULO XXX-000	UF	CNPJ
ENDEREÇO	CIDADE	UF	I.E.	

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0
---------	---------	-------	-----------	-----------------	-------------------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped: 3711
Pagamento(s): Rm: 1691
Parc 1 Vencdo: 07/01/2025 Valor: RR\$ 205,20

Entrega: - END: Bairro: - - Ped. Cliente: 370500450

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO N. 3711 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES LEI 9317-051296 - O ICMS SERA CALCULADO NOS TERMOS DO ARTIGO 10 DO DECRETO 50.588 DE 14032006 PEDIDO CLIENTE : 370500450 ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD TABOAO SERRA ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R\$ 79,35CONTRATO GESTAO N S 467 2023 PA 22600 2023
PEDIDO BIONEXO 370500450

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 150,0000	CIF	2 Dias	40 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 205,2000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51173 - Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite)	BOB RESINITE 60 CM	Marca: Guarufilm Embalagem: PC com 1	4,0	51,3000	205,2000

*Referência: 29/10/2024 - Qtd.4.00 | Preço R\$51,3000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 10h09min — Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:29/10/2024 Fornecedor: Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda Marca: Guarufilm Qntd: 6.0 Preço Unit.: 51,3000	Data:27/09/2024 Fornecedor: Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda Marca: Guarufilm Qntd: 5.0 Preço Unit.: 51,3000	Data:28/08/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: GUARUFILM Qntd: 5.0 Preço Unit.: 38,2500
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pulire Comercial Ltda	Item: ROLO PVC 38X300 M Marca: GUARUFILM Embalagem: 1 com 1	4,0	33,5700	134,2800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FILME PVC 45 X 300 Marca: TECFILM Embalagem: UNITARIO com 1	4,0	36,6700	146,6800	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BOB RESINITE 60 CM Marca: Guarufilm Embalagem: PC com 1	4,0	51,3000	205,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m. Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 10h09min – Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME PVC 60X9X4,5KG Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	4,0	73,9900	295,9600	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA FILM RESINITE Marca: GUARUFILM Embalagem: UNIT com 1	4,0	75,0000	300,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FILME RESINITE 60CM Marca: GUARUFILME / OUTROS Embalagem: ROLO com 1	4,0	125,0000	500,0000	

Cotação 370500450 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300000666172299530000394800

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI

NOME FANTASIA:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 20.515.679/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.615
---------------	--------

NOSSO NUMERO	29522601000000666
--------------	-------------------

CONVENIO	02952260
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	06/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	06/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.948,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.948,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.5E8.EDC.B59.095.202
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Ind e Com de
Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 -
LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA
BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005,
Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 10238
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1220 5156 7900 0169 5500 1000 0102 3810 0266 2479

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE
TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242836217831 05/12/2024 19:10:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
606.354.680.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEFICENTE DO BRASIL (391)

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
05/12/2024

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/12/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1934732551

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/01/2025 3.948,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.948,00	VALOR DO ICMS 710,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.948,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.948,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

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
13

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3850	Atadura De Crepe Tetra Farm 10Cm X 1,80Mt Pct C/12 (Fornecedor: 1, Lote: 101124, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30059090	000	5101	PCT	120	4.8000	576,00	576,00	103,68		18,00	
3852	Atadura De Crepe Tetra Farm 15Cm X 1,80Mt Pct C/12 (Fornecedor: 1, Lote: 151124, Qtde: 110 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30059090	000	5101	PCT	110	7.2000	792,00	792,00	142,56		18,00	
4060	Compressa De Gaze Esteril Texpharma 13F 7,5X7,5 Cx C/600 Pcts C/10 (Forneced- dor: 71, Lote: 191, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 01/11/2029)	30059090	000	5102	CX	10	258.0000	2.580,00	2.580,00	464,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 PA 22600/2023

Pedido: 758

Pedido Cliente: 370618214.1

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO PAGADOR

**BANCO DO BRASIL**

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA

17

CÓDIGO BENEFICIÁRIO

2985-8 / 21808-1

NOSSO NÚMERO

29522601000000666

Cobrar Juros de R\$ 7,89 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

CNPJ: 20.515.679/0001-69

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO

2985-8 / 21808-1

NOSSO NÚMERO

29522601000000666

ENDEREÇO

RUA DA AGRICULTURA, 1784

13454-005

SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO

06/01/2025

ESPÉCIE

R\$

ESPÉCIE DOC.

DM

Nº DOCUMENTO

1010238U

VALOR DO DOCUMENTO

3.948,00

VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGADOR/AVALISTA:

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02952.260103 00000.666172 2 99530000394800

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco

VENCIMENTO

06/01/2025

BENEFICIÁRIO

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

CNPJ: 20.515.679/0001-69

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO

2985-8 / 21808-1

ENDEREÇO

RUA DA AGRICULTURA, 1784

NOSSO NÚMERO

29522601000000666

DATA DOCUMENTO

05/12/2024

Nº DOCUMENTO

1010238U

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA PROCESSAMENTO

05/12/2024

(=) VALOR DO DOCUMENTO

3.948,00

USO DO BANCO

CARTEIRA

17

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

INSTRUÇÕES

(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOCOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de R\$ 7,89 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+/-) MULTA/MORA

(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)

CNPJ.: 45.349.461/0017-70

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

PAGADOR/AVALISTA:

CNPJ.:

Código da 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	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
4	--	R\$ 7.293,6000	↓ 4.30 % R\$ 327,6000

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	2.640,0	0,4000	1.056,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.2640.00 Preço R\$0,4000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
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	2.040,0	0,6000	1.224,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.2040.00 Preço R\$0,6000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
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	480,0	0,7700	369,6000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.480.00 Preço R\$0,8000 Variação da Última Compra:↓ 3.75% R\$ 0,0300 R\$ 14,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
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	10.800,0	0,4300	4.644,0000
*Referência: 21/11/2024 - Qtd.10800.00 Preço R\$0,4590 Variação da Última Compra:↓ 6.32% R\$ 0,0290 R\$ 313,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 14h31min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 370618214 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2640.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 1800.0
Preço Unit.: 0,4000

Data:30/09/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 2004.0
Preço Unit.: 0,4000

Data:30/08/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 2520.0
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	2.640,0	0,4000	1.056,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
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	2.640,0	0,4720	1.246,0800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Marca: ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: 1	2.640,0	0,4800	1.267,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE CREPE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PACOTE com 12	2.640,0	0,5248	1.385,4720	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	2.640,0	0,5268	1.390,7520	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 8379-EUROPA					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2040.0

Últimas compras

Data: 30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 2040.0
Preço Unit.: 0,6000

Data: 21/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 420.0
Preço Unit.: 0,6000

Data: 30/09/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TETRA FARM
Qntd: 1356.0
Preço Unit.: 0,6000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	2.040,0	0,6000	1.224,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) Marca: TEXMED Embalagem: 12	2.040,0	0,6407	1.307,0280	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	2.040,0	0,7080	1.444,3200	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Marca: ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA Embalagem: 1	2.040,0	0,7100	1.448,4000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	11000.0

Últimas compras

Data:21/11/2024
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: FORTCLEAN
Qntd: 1800.0
Preço Unit.: 0,4590

Data:30/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TEXPHARMA
Qntd: 7800.0
Preço Unit.: 0,4500

Data:21/10/2024
Fornecedor: TETRA FARM
INDUSTRIA E COMERCIO DE
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Marca: TEXPHARMA
Qntd: 1200.0
Preço Unit.: 0,4500

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: CAIXA com 10	11.000,0	0,0481	529,1000	

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	10.800,0	0,4300	4.644,0000	Confirmado
---	---	----------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 14h31min — Respondeu incorretamente o item cotado

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: 1	11.000,0	0,4400	4.840,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 - NEVE Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 - NEVE Embalagem: 220	11.000,0	0,4600	5.060,0000	

Comentário: .

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:39
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2025
NR. DOCUMENTO	552.700.000.024.548
VALOR TOTAL	453,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	7.ACC.155.2B9.CF2.724
-----------------	-----------------------

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:39
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	07/01/2025
NR. DOCUMENTO	552.700.000.207.235
VALOR TOTAL	2.782,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	2.ED3.CA9.3A7.B57.E20
-----------------	-----------------------

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:39
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	07/01/2025
NR. DOCUMENTO	552.700.000.207.235
VALOR TOTAL	2.765,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	8.FCC.043.2FD.273.810
-----------------	-----------------------

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:31
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	07/01/2025
NR. DOCUMENTO	552.898.000.024.855
VALOR TOTAL	1.663,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOUR MED DISTRIBUIDORA HO
AGENCIA: 2898-3 CONTA: 24.855-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	0.C7F.563.6A0.37D.CF4
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 39780
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 39780 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250124711499000103550010000397801308158873 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250053279902 07/01/2025 16:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461001770	07/01/2025
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783230	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/01/2025
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (11) 35728730	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1663,10	
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 1663,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA DOZE DE MAIO, 507, VILA GALVAO	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO CÓD. 105426	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896382700750	HUMALOG 100UI FR 10ML C.P ANVISA: 1126000080026 Lote: D745239E, Validade: 04/2027, Fabricação: 11/2024, PMC: 169,03	30043100	260	5405	FR	10,00	163,61	1636,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897917000093	SULFERBEL 50MG C/50 DRG Lote: 094521, Validade: 09/2026, Fabricação: 09/2024	30049099	060	5405	CX	2,00	13,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO PEDIDO: 372551579 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 16:00 BANCO DO BRASIL - AG. 2898-3 C/C - 24855-X PAGAMENTO ANTECIPADO Val Tributos Não Apurado R\$1.663,10 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp

24.711.499/0001-03

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.636,1000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113770 - Insulina Humalog Lispro 100ui/ml Frasco 10ml Geladeira	INSLINA HUMALOG 100UI - 10ML	Marca: ELI LILLY Embalagem: 1 com 1	10,0	163,6100	1.636,1000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/12/2024 às 14h53m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 55433 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:372551579 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
30/12/2024 às 8h57m 30/12/2024 às 13h54m 30 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
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	30.0

Últimas compras

Data:21/11/2024
Fornecedor: MEDICARE
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS E PERFUMARIA
LTDA
Marca: SANOFI-AVENTIS
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 159,1000Data:12/11/2024
Fornecedor: Nolare Atacadista Ltda
Marca: NOVO NORDISK
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 140,0000Data:09/09/2024
Fornecedor: Pro Health Distribuidora
de Medicamentos Eirelli - Me
Marca: INSULINA REGULAR
HUMULIN REFIL 3ML - LILLY
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 35,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: INSUNORM R 100UI/ML ASPEN PHARMA SOLUCAO INJETAVEL - INSUNORM R - ASPEN PHARMA Marca: INSUNORM R 100ui/ml ASPEN PHARMA Solucao Injetavel - INSUNORM R - ASPEN PHARMA Embalagem: 1	30,0	159,0000	4.770,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: INSLINA HUMALOG 100UI - 10ML Marca: ELI LILLY Embalagem: 1 com 1	30,0	163,6100	4.908,3000	

Comentário: HUMALOG 100UI FR 10ML

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	Item: NOVOLIN R Marca: NOVO NORDISK Embalagem: Carpule com 1	30,0	165,9900	4.979,7000	
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	30,0	230,0000	6.900,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113770	Insulina Humalog Lispro 100ui/ml Frasco 10ml Geladeira - Frasco	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: INSLINA HUMALOG 100UI - 10ML Marca: ELI LILLY Embalagem: 1 com 1	10,0	163,6100	1.636,1000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 30/12/2024 às 14h53m.					
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me	Item: HUMALOG Marca: ELI LILLY Embalagem: Caneta com 1	10,0	235,0000	2.350,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LILLY - INSULINA LISPRO 100UI/ML 10MLX1 (HUMALOG) (P) Marca: LILLY - INSULINA LISPRO 100UI/ML 10MLX1 (HUMALOG) (P) Embalagem: 1	10,0	345,4386	3.454,3860	
Comentário: INSULINA LISPRO 100UI/ML 10MLX1 (HUMALOG) (P)					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda 47.294.652/0001-40	WS_2125329 webservice (21) 99165-5045 not_defined@bionexo.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	02/01/2025	a vista	500,0000
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me 20.731.403/0001-18	Yuri Raddatz (51)99501-4250 yuri@acarmed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/12/2024	21 ddl	4.000,0000

Obs.: CRÉDITO SUJEITO A ANÁLISE

Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp 24.711.499/0001-03	Danielle de Lima (11)94039-3229 vendas1@four.med.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/12/2024	30 ddl	1.000,0000
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	14/01/2025	30 ddl	2.000,0000

Obs.: **PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL**
NEGOCIAMOS AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO **SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO**

FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 36.958.273/0001-90	Romulo Ferreira (21)97396-2048 romulo.vendas@fabrimedx.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/12/2024	a vista	1.500,0000
--	---	-------------------------------	------------	---------	------------

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	1	1.636,1000

Total Confirmado
R\$ 1.636,1000

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



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:37:51

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	07/01/2025
Quantidade lançamentos	277
Valor R\$	981.076,53

Dados atuais

Data pagamento	07/01/2025
Quantidade lançamentos	277
Valor R\$	981.076,53

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:36

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 07/01/2025
Data para pagamento 07/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.880,07
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	1.919,33
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.712,09
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.969,65
ALEX SANDRO FERNANDES	PROCESSADO	001	0058	62.069	6.187,99
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.087,07
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	1.566,69
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	2.805,99
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	3.803,47
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	411,13
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.819,59
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.552,61
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.636,89
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	4.251,64
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.524,39
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.271,01
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.078,52
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	2.667,38
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	1.795,88
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.281,26
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	2.105,75
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.231,23
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.080,04
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	7.023,31
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.319,59
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.752,91
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.429,96
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	4.007,55
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.118,28
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	832,96
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.750,27
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.509,41
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.195,24
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.421,69
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	232,90
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.303,97
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.394,94
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	2.946,78
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.796,95
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.530,29
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.958,64
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.858,68
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.553,61
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	8.445,21
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.728,61
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	7.040,63
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.880,35
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.493,64
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.081,63
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.268,08

SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.303,44
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.395,13
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	3.243,74
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	8.514,13
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.463,45
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.298,41
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.804,24
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.182,87
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	3.874,88
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.140,08
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	4.023,30
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	5.694,34
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.264,59
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	12.728,95
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.264,59
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.157,06
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	5.893,87
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	6.149,42
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	3.960,60
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.735,04
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.231,57
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.561,92
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	4.578,90
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	4.062,47
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.835,35
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.159,18
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	6.943,31
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.295,55
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.767,65
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.437,55
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.775,28
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.428,42
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.796,64
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	2.162,07
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.013,96
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.666,18
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.251,44
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	180,25
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.251,44
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.641,30
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.114,85
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.805,25
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.267,57
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.891,36
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	89,46
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.149,46
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.934,36
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.684,98
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.105,12
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.082,83
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.816,14
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.395,13
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.395,13
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	1.612,12
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.827,66
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.271,01
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.102,01
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	1.427,44
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	3.179,57
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	400,37
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	5.836,33
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.129,84
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	80,39
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.127,22
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.053,04

MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	4.473,67
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.694,41
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.354,93
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	3.785,91
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	4.313,43
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.357,07
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.338,29
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.978,01
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.642,53
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.339,63
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.769,80
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.739,52
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	3.804,46
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.871,42
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.278,54
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.244,85
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	4.811,75
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.264,59
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.212,59
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	481,96
CARLOS EDUARDO LIMA PEREI	PROCESSADO	001	6972	38.866	1.732,87
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	554,80
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.087,39
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	1.829,64
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	860,75
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	4.423,44
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	1.471,28
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.083,77
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.264,59
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.264,59
PRISCILA XAVIER LOMBAS	PROCESSADO	001	6972	29.967	3.740,26
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.768,54
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	3.320,83
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.333,43
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.175,41
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.552,07
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.226,26
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.699,60
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.231,57
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	3.288,00
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	2.798,73
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.122,03
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	2.843,33
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	6.515,00
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.473,08
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	2.505,76
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	1.835,89
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.354,73
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.536,21
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	633,95
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.560,24
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.264,59
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	4.140,56
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	780,03
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	3.706,03
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.077,26
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.055,16
DIEGO DE SOUSA PEREIRA	PROCESSADO	001	2038	82.203	3.784,57
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.562,42
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.088,10
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.212,59
JENNIFER MACEDO FERNANDES	PROCESSADO	001	2038	82.265	3.998,64
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.031,77
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.489,98
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.314,12

MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.006,61
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.410,90
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.698,82
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	1.796,98
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	523,40
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	8.588,81
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.203,82
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.161,98
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	2.022,83
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.657,96
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.703,69
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.727,21
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.101,61
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.318,88
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.958,67
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.229,85
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.705,25
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.921,67
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.098,49
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.227,59
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	1.565,02
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.669,07
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.212,59
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	715,87
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	652,13
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	2.284,45
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.161,98
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	2.189,12
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	1.899,33
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.031,29
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.046,49
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.098,49
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.848,93
JUAN PABLO DE SOUZA MOREI	PROCESSADO	001	2700	58.067	579,63
KATHERINE ISaura DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.312,50
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.493,24
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.632,98
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.212,59
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.264,59
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.264,59
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	920,45
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	1.637,60
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.486,83
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.767,83
MICAELLY CAMILA RODRIGUES	PROCESSADO	001	2700	58.676	1.952,74
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	1.172,35
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.607,98
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.028,55
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.669,07
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.632,98
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.212,59
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.640,85
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	306,04
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.073,61
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.264,59
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.264,59
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	1.819,17
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.108,94
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.264,59
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.274,56
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	7.725,69
ANA PAULA MANGOLIN	PROCESSADO	001	7046	14.592	1.747,27
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.212,59
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.083,83
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	1.623,05

LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.581,95
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.094,98
RENAN PEREIRA RIBEIRO DA	PROCESSADO	001	7046	14.625	4.886,05
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.136,53
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.475,89
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.449,81
KAIQUE SOARES DA CONCEICA	PROCESSADO	001	4752	40.416	1.818,87
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	3.875,51
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.027,61
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.882,12
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	6.798,71
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.491,38
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.264,59
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	97,42
CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAW	PROCESSADO	001	0295	99.996	1.253,92
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.517,16
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.630,02
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.784,87
MARCOS FERNANDES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	93.439	2.846,94
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.538,76
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	3.629,13
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.083,81
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.083,77
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.212,59
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.076,84
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.146,98
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.345,67
SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	PROCESSADO	001	0456	107.535	4.318,30
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.490,40
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.186,17
ROSANGELA DE FRANCA COUTI	PROCESSADO	001	4303	108.019	5.161,98
FELIPE GONCALVES VALADAO	PROCESSADO	001	3039	26.331	2.411,39

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	411,13
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	3.960,60
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.735,04
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	3.231,57
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	3.705,25
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	1.566,69
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.921,67
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	6.958,67
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	45101918	337.939.558-77	78352-8	780,03
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	4.561,92
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087464807	074.646.523-80	99967-9	4.578,90
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEI	23711246	145.105.118-25	99970-9	4.062,47
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	5.098,49
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	45466680	294.571.468-08	62069-6	5.909,50
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	5.703,69
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	56076400	495.330.218-45	55358-1	1.919,33
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.227,59
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	520859042	538.773.508-36	58008-2	1.565,02
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	3.874,88
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	3.264,59
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	376376272	444.537.128-98	36408-8	3.264,59
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	99972-5	1.835,35
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.159,18
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	6.943,31
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.212,59
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	4.295,55
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	8.588,81
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.669,07
9024	ANA PAULA MANGOLIN	188046409	068.281.368-02	14592-0	1.747,27
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	2.805,99
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	6.767,65
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.437,55
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.775,28
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	481,96
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.212,59
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.428,42
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.087,07
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	3.727,21
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	3.706,03
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	4.077,26
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	469396349	378.326.008-61	56634-9	715,87
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	652,13
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	2.101,61
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	3.212,59
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.796,64
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	378782150	318.142.488-97	38866-1	1.732,87
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.264,59
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	76435-3	11.190,80
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	3.055,16
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	2.162,07
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	4.083,81
8173	CATIA REGANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	4.013,96
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	7.666,18
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZUR	42168888	345.345.258-50	99996-2	1.253,92
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	2.083,83
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.109.688-20	31349-1	97,42
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.226,26
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	3.251,44
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	2.284,45
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	180,25
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	4.203,82
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIR	16626197X	085.752.718-57	100016-0	3.251,44
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	413229348	225.133.178-66	100020-9	1.641,30
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.114,85
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	436715065	339.267.398-60	82203-5	3.784,57
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	4.805,25
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	4.027,61
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.318,88
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.267,57
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.891,36
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	100689-4	2.517,16
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	89,46
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.149,46
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.491,38
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	3.969,65
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.934,36

Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	2 / 4		
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025		
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:39:54		
Competência:	12/2024				
RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.684,98
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.105,12
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.161,98
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	2.189,12
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	554,80
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.231,57
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.699,60
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	5.146,98
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	554540526	442.575.998-20	26331-1	2.411,39
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	5.694,34
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.082,83
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	5.140,08
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	7.816,14
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.087,39
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	38247082	552.865.183-20	100073-x	3.395,13
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.395,13
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.562,42
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	1.612,12
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	1.899,33
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	4.031,29
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	62853996	519.998.588-40	100501-4	1.630,02
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.827,66
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	32886791	325.840.228-00	27179-9	1.712,09
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.271,01
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.102,01
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	1.427,44
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	58196122	525.997.678-90	100359-3	3.179,57
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	1.829,64
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	400,37
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	5.836,33
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	860,75
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.088,10
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.212,59
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	5.046,49
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	4.423,44
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.098,49
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.129,84
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	550187170	474.689.628-39	82265-5	3.998,64
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	1.848,93
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	40212-5	1.471,28
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.473,08
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	80,39
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.127,22
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	3.882,12
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	529042484	566.449.848-00	58067-8	579,63
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	100114-0	1.819,59
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	367612240	411.374.728-80	15446-6	6.798,71
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	53562161	482.309.028-44	40416-0	1.818,87
8882	KAREN SUELLEN TORRES FERNAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.083,77
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.552,61
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.312,50
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.784,87
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.493,24
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	41534-0	2.505,76
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.636,89
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINÉ	34042808	333.156.908-98	36013-9	7.725,69
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	4.251,64
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.524,39
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.031,77
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	48115931	406.511.588-42	1092-8	3.629,13
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	38353331	229.908.058-93	13653-0	1.623,05
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	58025799	475.990.508-17	57020-6	1.632,98
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.271,01
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	4.078,52
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIR/	21307369	184.646.958-96	100154-X	2.667,38
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.212,59
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	1.795,88
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.581,95
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	4.053,04
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.281,26
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	1.835,89
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	3.264,59
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	2.105,75
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.231,23
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.080,04
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	5.489,98
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	7.023,31

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.264,59
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASC	57230205	034.598.195-29	36492-4	3.083,77
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	4.314,12
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.319,59
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.229,85
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.752,91
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	12500989	030.546.388-80	100248-1	3.182,87
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	50886178	482.125.888-90	55358-1	920,45
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.429,96
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	124.092.878-59	58238-7	1.637,60
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	4.007,55
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.118,28
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	32924260	218.455.428-60	100255-4	4.473,67
8460	MARCIO HELENO MANDU	30516918	283.590.448-48	57384-1	2.486,83
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	832,96
9304	MARCOS FERNANDES DA SILVA	304953404	216.710.498-70	93439-9	2.846,94
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST.	35694332X	179.061.748-01	203572-3	3.803,47
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.767,83
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	3.750,27
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SII	64652362	090.907.664-21	100269-4	6.509,41
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S.	598861920	497.024.658-00	100384-4	2.694,41
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.195,24
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.354,93
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	3.288,00
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.421,69
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	3.264,59
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	3.006,61
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	232,90
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.303,97
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	3.785,91
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.354,73
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.212,59
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.394,94
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	3.264,59
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	58676-5	1.952,74
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	4.313,43
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	50669705	400.195.248-38	80299-9	4.410,90
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.076,84
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	1.811,61
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGI	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.698,82
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OL	397456451	508.191.238-70	57799-5	1.172,35
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	50594331	471.074.928-02	51464-0	4.023,30
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	2.946,78
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.338,29
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.796,95
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.607,98
8565	NILCILENE RAMOS	655167420	604.920.593-06	42087-5	1.536,21
8316	PAULA MELINA BRUZON	49283781	416.598.588-01	35233-0	6.149,42
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTAR	527819633	512.150.968-52	100550-2	1.530,29
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.958,64
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	394108784	372.606.078-23	100396-8	1.538,76
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	6.858,68
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	633,95
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	34898427	327.894.078-43	29967-7	3.740,26
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.157,06
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	26102941	218.302.518-21	100398-4	3.978,01
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	4.028,55
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	5.094,98
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	2.345,67
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	1.796,98
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	1.669,07
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	38808-4	1.768,54
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	1.632,98
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	453414412	450.423.018-60	14625-0	4.886,05
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	3.212,59
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.880,07
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.553,61
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	8.445,21
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	4.728,61
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.136,53
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	3.875,51
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	1.640,85
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	7.040,63
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	34311627	213.628.988-80	40624-4	5.893,87
8902	ROSANGELA DE FRANCA COUTINHOC	357315352	151.836.698-80	108019-9	5.161,98
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	306,04
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	523,40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.880,35
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	5.161,98
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.493,64
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	3.320,83
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	47232540	407.563.968-16	12919-4	1.475,89
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.081,63
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.268,08
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.122,03
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.560,24
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI		248.953.728-80	107535-7	4.318,30
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.303,44
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	35073677	226.576.448-56	100327-5	3.395,13
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.073,61
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.264,59
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.264,59
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	3.243,74
8505	TATIANE VIDULIC	438979230	334.172.368-43	73975-8	6.515,00
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.264,59
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	1.819,17
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.108,94
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.264,59
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.449,81
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	26838105	205.210.708-80	36078-3	2.843,33
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	8.514,13
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.333,43
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	4.140,56
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	3.463,45
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.298,41
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.175,41
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.186,17
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	2.022,83
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.642,53
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.490,40
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.339,63
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.657,96
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.769,80
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.804,24
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	3.264,59
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.552,07
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.739,52
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	2.798,73
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	3.804,46
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	7.871,42
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	9.176,84
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.244,85
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	4.811,75
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.274,56
Empregados: 277		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	978.612,73

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	1/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Situação:	Férias	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		
241 TRIENIO	539,31	539,31 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,67 D			
807 VANTAGENS FERIAS	1.104,11	1.104,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.285,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.230,54 D			
8783 DIAS FERIAS	30,00	2.752,62 P	812	INSS FERIAS	10,48	538,73 D			
			821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,07 D			
			998	I.N.S.S.	7,50	40,44 D			
			942	IRRF FERIAS	22,50	373,04 D			
ND: 0	Proventos:	5.681,62	Descontos:	5.270,49	Informativa:	454,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 411,13
NF: 1	Base INSS:	5.680,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.681,62	Valor FGTS:	454,52	Base IRRF: 463,80
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024									
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.	10,44	531,13 D			
241 TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,52 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,56 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%	123,16	685,67 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	183,72 D			
ND: 0	Proventos:	5.087,97	Descontos:	1.127,37	Informativa:	407,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.960,60
NF: 2	Base INSS:	5.087,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.087,97	Valor FGTS:	407,03	Base IRRF: 4.556,84
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.	10,04	908,85 D			
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.342,89 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	365,23 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,27	1.521,81 P							
ND: 0	Proventos:	9.050,27	Descontos:	2.315,23	Informativa:	724,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.735,04
NF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.264,25	Base FGTS:	9.050,27	Valor FGTS:	724,02	Base IRRF: 8.141,42
Empr.:	7922 ADENILDES SILVA COUTINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	070.988.075-83	Adm:	11/04/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,28	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/12/2024 a 01/01/2025									

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 099.535.558-42		Adm:	10/06/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:	4.100,65
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,95	651,21 D
	241	TRIENIO		114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	224,88 D
	854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	280,23 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%		119,88	1.167,64 P					
ND:	0	Proventos:	5.945,69	Descontos:	2.240,44	Informativa:	475,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.705,25
NF:	1	Base INSS:	5.945,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.945,69	Valor FGTS:	475,65	Base IRRF: 3.945,13
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		14,00	1.414,72 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00	19,47 D
	201	AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.057,20 D
	805	MEDIA VALOR FERIAS		114,24	114,24 P	812	INSS FERIAS		8,49	195,95 D
	931	1/3 DAS FERIAS		33,33	577,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,46 D
	8783	DIAS FERIAS		16,00	1.616,83 P	998	I.N.S.S.		7,50	106,14 D
						942	IRRF FERIAS		15,00	54,94 D
ND:	0	Proventos:	4.043,85	Descontos:	2.477,16	Informativa:	297,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.566,69
NF:	0	Base INSS:	3.703,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.722,81	Valor FGTS:	297,82	Base IRRF: 1.265,12
FERIAS DE 16/12/2024 - 04/01/2025										
Empr.:	8822 ADRIANA BENTO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 448.817.688-75		Adm:	02/09/2024
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
	206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR		321,04	321,04 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	4.357,48	Descontos:	435,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.921,67
NF:	2	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.150,60
Empr.:	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.		9,71	908,85 D
	241	TRIENIO		531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.427,71 D
	854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	424,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P					
	205	ADICIONAL NOTURNO 40%		120,15	1.770,56 P					
ND:	0	Proventos:	9.358,72	Descontos:	2.400,05	Informativa:	748,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.958,67
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.572,70	Base FGTS:	9.358,72	Valor FGTS:	748,69	Base IRRF: 8.449,87

EXTRATO MENSAL									
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		1,00	114,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A		0,00	46,44 D
241	TRIENIO		288,26	288,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.882,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	279,75 P	812	INSS FERIAS		11,19	698,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS		808,32	808,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	57,26 D
807	VANTAGENS FERIAS		551,64	551,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,87 D
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.559,51 P	942	IRRFF FERIAS		27,50	657,32 D
8783	DIAS FERIAS		29,00	3.318,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		36,57	279,75 P					
ND: 0	Proventos:	7.209,64	Descontos:	6.429,61	Informativa:	576,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 780,03
NF: 2	Base INSS:	7.163,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.209,64	Valor FGTS:	576,77	Base IRRF: 841,47
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025									

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			28,00	5.290,97 P	998	I.N.S.S.		10,80	612,46 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	377,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	494,52 D		
ND: 0	Proventos:	5.668,90	Descontos:	1.106,98	Informativa:	453,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.561,92	
NF: 1	Base INSS:	5.668,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.668,90	Valor FGTS:	453,51	Base IRRF:	5.056,44	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 12/12/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024											

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				26,00	5.502,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	886,30 D
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	812	INSS FERIAS		10,28	121,18 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	294,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,86 D
8783 DIAS FERIAS				4,00	846,52 P	998	I.N.S.S.		10,85	623,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	942	IRRFF FERIAS		27,50	171,41 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	500,96 D
ND:	0	Proventos:	6.926,02	Descontos:	2.347,12	Informativa:	554,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.578,90
NF:	0	Base INSS:	6.926,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.926,02	Valor FGTS:	554,08	Base IRRF: 5.079,86
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024										

Empr.:	8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 145.105.118-25		Adm:	04/04/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,53	549,93 D		
241 TRIENIO			288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	388,90 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	235,86 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%			119,03	982,76 P							
ND:	0	Proventos:	5.222,28	Descontos:	1.159,81	Informativa:	417,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.062,47
NF:	2	Base INSS:	5.222,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.222,28	Valor FGTS:	417,78	Base IRRF:	4.672,35

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8551 ALEX SAMPAIO MACEDO			Situação: Trabalhando			CPF: 326.943.958-05		Adm:	13/06/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.348,90
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D
							252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.532,81	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.098,49
NF:	1	Base INSS:	6.631,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF:	5.884,11
Empr.:		8704 ALEX SANDRO FERNANDES			Situação: Trabalhando			CPF: 294.571.468-08		Adm:	01/07/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:		1018 SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS			C.B.O: 354210			Filial: 1		Salário:	3.200,00
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.200,00 P	998	I.N.S.S.		9,09	316,70 D
		204 AJUDA DE CUSTO			2.800,00	2.800,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	56,20 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	6.282,40	Descontos:	372,90	Informativa:	278,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.909,50
NF:	0	Base INSS:	3.482,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.482,40	Valor FGTS:	278,59	Base IRRF:	2.917,60
Empr.:		7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA			Situação: Trabalhando			CPF: 268.382.218-96		Adm:	09/05/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.348,90
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	927,61 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 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
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:	1.758,40
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.758,40 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	12,20 D
		19 DIFERENCA DE SALARIOS			28,50	28,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	974,29 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	77,79 P	998	I.N.S.S.		8,04	176,67 D
		940 DIFERENCA DE FERIAS			5,60	5,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,79 D
		8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			2,38	2,38 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,50 D
		8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			1,55	1,55 P					
		809 MEDIAS HORAS ABONO			147,39	147,39 P					
		846 DIFERENCA ABONO FERIAS			2,80	2,80 P					
		932 1/3 DO ABONO FERIAS			10,00	243,57 P					
		8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI			15,30	15,30 P					
		8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS			6,04	6,04 P					
		8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)			10,00	583,33 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,95	324,13 P					
ND:	0	Proventos:	3.196,78	Descontos:	1.277,45	Informativa:	175,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,33
NF:	0	Base INSS:	2.186,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.198,35	Valor FGTS:	175,86	Base IRRF:	1.624,02
Empr.:		8923 ALINE BUENO ARCANJO			Situação: Trabalhando			CPF: 467.123.068-25		Adm:	02/10/2024
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

EXTRATO MENSAL										
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				28,00	1.553,87 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,83 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00	110,99 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	55,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	998	I.N.S.S.		7,83	142,38 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
						8792	DIAS FALTAS		1,00	55,50 D
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
ND: 0	Proventos:	1.928,44	Descontos:	363,42	Informativa:	145,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,02
NF: 0	Base INSS:	1.815,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,44	Valor FGTS:	145,39	Base IRRF:	1.252,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2024 a 09/12/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2024 a 29/12/2024										

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:	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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	98,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,53	549,33 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	384,20 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:	1.343,13	Informativa:	417,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.874,88
NF: 0	Base INSS:	5.119,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.218,01	Valor FGTS:	417,44	Base IRRF:	4.653,21

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
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: 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

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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 948,59 D		
932 1/3 DO ABONO FERIAS				10,00	237,15 P	998	I.N.S.S.		8,01 170,90 D		
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				10,00	711,44 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 128,06 D		
ND:	0	Proventos:	3.082,90	Descontos:	1.247,55	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

EXTRATO MENSAL											
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.		10,42	526,90 D	
241 TRIENIO		139,39			139,39 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	356,67 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			232,83 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,50			970,13 P						
ND:	0	Proventos:	5.057,75	Descontos:	898,57	Informativa:	404,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.159,18
NF:	1	Base INSS:	5.057,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.057,75	Valor FGTS:	404,62	Base IRRF:	4.530,85
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:		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.		9,83	908,85 D	
241 TRIENIO		132,09			132,09 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.397,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P						
ND:	0	Proventos:	9.249,97	Descontos:	2.306,66	Informativa:	739,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.943,31
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.463,95	Base FGTS:	9.249,97	Valor FGTS:	739,99	Base IRRF:	8.341,12
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	
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.:		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		8794 DIAS FALTAS DSR		1,00	114,43 D	
241 TRIENIO		288,26			288,26 P		998 I.N.S.S.		7,94	177,21 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			218,90 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50	399,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			263,57 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,03			912,07 P		8792 DIAS FALTAS		1,00	114,43 D	
ND:	0	Proventos:	5.115,80	Descontos:	820,25	Informativa:	390,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.295,55
NF:	0	Base INSS:	1.222,96	Excedente INSS:	3.663,98	Base FGTS:	4.886,94	Valor FGTS:	390,95	Base IRRF:	4.709,73
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		8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	81,66 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00			58,10 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.844,39 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00			282,40 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		10,65			242,10 P						
ND:	0	Proventos:	10.529,86	Descontos:	1.941,05	Informativa:	842,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.588,81
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	10.529,86	Base FGTS:	10.529,86	Valor FGTS:	842,38	Base IRRF:	9.965,06

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8311 ANA PAULA DOS SANTOS				Situação: Trabalhando			CPF: 116.932.458-41		Adm:	31/10/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)				C.B.O: 513430			Filial: 1		Salário:	1.646,03
8781 DIAS NORMAIS				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.:	9024 ANA PAULA MANGOLIN				Situação: Trabalhando			CPF: 068.281.368-02		Adm:	04/11/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 8		Horas Mês:	180,00
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA				C.B.O: 513505			Filial: 1		Salário:	1.646,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.646,00 P		998	I.N.S.S.		7,90	152,37 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE				70,00	70,00 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	1.998,40	Descontos:	251,13	Informativa:	154,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,27
NF:	0	Base INSS:	1.928,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.928,40	Valor FGTS:	154,27	Base IRRF:	1.363,60
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
							999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,47 D
ND:	1	Proventos:	3.096,90	Descontos:	290,91	Informativa:	247,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.805,99
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		8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A		0,00	8,57 D
241 TRIENIO				540,75	540,75 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.173,46 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	337,19 P		998	I.N.S.S.		10,08	908,85 D
809 MEDIAS HORAS ABONO				152,37	152,37 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.334,43 D
810 VANTAGENS ABONO				82,31	82,31 P						
932 1/3 DO ABONO FERIAS				3,00	293,36 P						
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				3,00	645,42 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				93,85	1.404,96 P						
ND:	0	Proventos:	10.192,96	Descontos:	3.425,31	Informativa:	721,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.767,65
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.233,48	Base FGTS:	9.019,50	Valor FGTS:	721,56	Base IRRF:	8.110,65
Empr.:	7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS				Situação: Trabalhando			CPF: 363.433.718-42		Adm:	05/04/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P		998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE				205,98	205,98 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:	3.921,38	Descontos:	483,83	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.437,55
NF:	2	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.370,74

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.563.458-96		Adm:	06/07/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86		
8781 DIAS NORMAIS		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: Férias		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		
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	56,53 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		685,04	685,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.685,59 D			
807 VANTAGENS FERIAS		282,40	282,40 P	812	INSS FERIAS		10,91	640,23 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.466,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	17,57 D			
8783 DIAS FERIAS		30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	20,27 D			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		35,43	270,29 P	942	IRRFF FERIAS		27,50	541,43 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
ND:	0	Proventos:	6.458,58	Descontos:	5.976,62	Informativa:	491,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	481,96
NF:	1	Base INSS:	6.081,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.137,54	Valor FGTS:	491,00	Base IRRF:	-294,51
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024											
Empr.:	7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 264.892.648-89		Adm:	22/07/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE 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:	1	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60
Empr.:	7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA			Situação: Férias		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		
807 VANTAGENS FERIAS		282,40	282,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.116,75 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.238,47 P	812	INSS FERIAS		10,34	512,35 D			
8783 DIAS FERIAS		30,00	3.433,00 P	942	IRRFF FERIAS		22,50	324,77 D			
990 ESTOURO DO MES		0,00	15,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
ND:	0	Proventos:	4.968,87	Descontos:	4.968,87	Informativa:	396,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	4.953,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.953,87	Valor FGTS:	396,30	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024											
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,71 D			
241 TRIENIO		289,55	289,55 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D			
				998	I.N.S.S.		10,68	583,51 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	393,48 D			
ND:	1	Proventos:	5.462,12	Descontos:	1.033,70	Informativa:	436,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.428,42
NF:	1	Base INSS:	5.457,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.462,12	Valor FGTS:	436,96	Base IRRF:	4.689,02

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9066 ANTONIO MARCOS ROSSI				Situação: Trabalhando			CPF: 159.922.438-01		Adm:	14/11/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	220,00
Cargo:	1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR				C.B.O: 391210			Filial: 1		Salário:	3.400,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.400,00 P	998	I.N.S.S.		9,07	313,01 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	10,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	51,59 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				6,74	41,67 P						
ND:	0	Proventos:	3.451,67	Descontos:	364,60	Informativa:	276,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.087,07
NF:	0	Base INSS:	3.451,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.451,67	Valor FGTS:	276,13	Base IRRF:	2.886,87
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A		0,00	2,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,20	486,44 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,13 D	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	269,18 D	
ND:	0	Proventos:	4.768,81	Descontos:	1.041,60	Informativa:	381,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.727,21
NF:	0	Base INSS:	4.765,96	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				18,00	2.059,80 P	998	I.N.S.S.		9,86	431,71 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				12,00	1.373,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	225,11 D	
241 TRIENIO				96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	149,04 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	169,44 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	112,96 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				52,13	417,32 P						
ND:	0	Proventos:	4.377,85	Descontos:	671,82	Informativa:	350,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.706,03
NF:	0	Base INSS:	4.377,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.377,85	Valor FGTS:	350,22	Base IRRF:	3.946,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2024 a 12/12/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 14/12/2024											
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.		10,31	506,95 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	232,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	316,09 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				117,20	967,66 P						
ND:	0	Proventos:	4.915,30	Descontos:	838,04	Informativa:	393,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.077,26
NF:	3	Base INSS:	4.915,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.915,30	Valor FGTS:	393,22	Base IRRF:	4.350,50

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7958 BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO			Situação: Trabalhando			CPF: 378.326.008-61		Adm:	14/09/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	1.664,86
8781 DIAS NORMAIS				15,00	832,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.026,67 D
995 SALARIO FAMILIA				1,00	62,04 P	812	INSS FERIAS		7,50	83,24 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	277,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,96 D
8783 DIAS FERIAS				15,00	832,43 P	998	I.N.S.S.		7,50	62,43 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
ND: 0	Proventos:	2.004,38	Descontos:	1.288,51	Informativa:	155,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	715,87
NF: 1	Base INSS:	1.942,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.942,34	Valor FGTS:	155,38	Base IRRF:	267,63
FERIAS DE 02/12/2024 - 16/12/2024										
Empr.:	9327 BRUNA GONZAGA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 442.637.498-71		Adm:	20/12/2024
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				11,00	610,45 P	998	I.N.S.S.		7,50	53,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	103,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
ND: 0	Proventos:	714,00	Descontos:	61,87	Informativa:	57,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	652,13
NF: 0	Base INSS:	714,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	714,00	Valor FGTS:	57,12	Base IRRF:	149,20
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:	1.758,40
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.758,40 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,88 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS				33,95	33,95 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,79 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	119,89 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,50 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				127,84	499,54 P					
ND: 0	Proventos:	2.411,78	Descontos:	310,17	Informativa:	192,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.101,61
NF: 0	Base INSS:	2.411,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.411,78	Valor FGTS:	192,94	Base IRRF:	2.215,90
Empr.:	8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY			Situação: Trabalhando			CPF: 468.013.968-46		Adm:	24/05/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8819 CAMILE VITORIA SILVA COSTA			Situação: Demitido		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
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		1,00	55,50 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO		208,11	208,11 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	416,22 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		35,30	35,30 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	70,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.664,86 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	416,21 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	282,40 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	70,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	4,86 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO		33,33	162,27 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	36,51 D	
8130 ESTOURO RESCISAO		0,00	1.031,23 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P						
ND: 0	Proventos:	2.232,04	Descontos:	2.232,04	Informativa:	24,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	551,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	308,32	Valor FGTS:	24,66	Base IRRF: -13,07
DEMITIDO EM 01/12/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									
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.		9,95	908,85 D	
241 TRIENIO		531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.366,26 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	381,68 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		107,92	1.590,33 P						
ND: 0	Proventos:	9.135,24	Descontos:	2.338,60	Informativa:	730,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.796,64
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.349,22	Base FGTS:	9.135,24	Valor FGTS:	730,81	Base IRRF: 8.226,39
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		30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,91	154,07 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D	
ND: 0	Proventos:	1.947,26	Descontos:	214,39	Informativa:	155,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.732,87
NF: 0	Base INSS:	1.947,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.947,26	Valor FGTS:	155,78	Base IRRF: 1.382,46
Empr.:	8347 CARLOS NUNES DE BRITO			Situação: Trabalhando		CPF: 411.320.762-34		Adm:	07/11/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.264,59
NF: 0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.150,60

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA				Situação: Trabalhando		CPF: 370.535.638-04		Adm:	10/07/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	220,00
Cargo:	1009 GERENTE DE QUALIDADE				C.B.O: 142105		Filial: 1		Salário:	9.947,26
8781 DIAS NORMAIS				30,00	9.947,26 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
204 AJUDA DE CUSTO				4.000,00	4.000,00 P	998	I.N.S.S.		9,14	908,85 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.589,56 D
						254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D
						260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		97,10	97,10 D
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND:	0	Proventos:	13.947,26	Descontos:	2.756,46	Informativa:	795,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 11.190,80
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.:	8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 470.350.578-97			Adm:	30/11/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 6			Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO			C.B.O: 322605			Filial: 1			Salário:	3.146,11
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.			9,05	310,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	48,12 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	3.428,51	Descontos:	373,35	Informativa:	274,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.055,16
NF:	0	Base INSS:	3.428,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.428,51	Valor FGTS:	274,28	Base IRRF:	2.863,71

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				10,00	3.315,75 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	112,37 D	
241 TRIENIO				833,40	833,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.760,14 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	162,98 P	812	INSS FERIAS		7,74	908,85 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				1.427,27	1.427,27 P	998	I.N.S.S.		10,47	538,37 D	
807 VANTAGENS FERIAS				743,87	743,87 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.285,14 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	2.934,21 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	99,47 D	
8783 DIAS FERIAS				20,00	6.631,51 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%		25,00	2.765,77 D	
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	538,37 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS		25,00	2.782,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	94,13 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				27,39	733,42 P						
ND:	1	Proventos:	17.414,91	Descontos:	15.252,84	Informativa:	1350,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.162,07
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	9.090,52	Base FGTS:	16.876,54	Valor FGTS:	1.350,12	Base IRRF:	2.184,32
FERIAS DE 12/12/2024 - 31/12/2024											

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.		10,32 508,40 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	234,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 318,42 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				118,21	975,99 P						
ND:	0	Proventos:	4.925,63	Descontos:	841,82	Informativa:	394,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.083,81
NF:	0	Base INSS:	4.925,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.925,63	Valor FGTS:	394,05	Base IRRF:	4.360,83

EXTRATO MENSAL									
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			29,00	3.318,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	5,79 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.		10,26	497,61 D
241 TRIENIO			96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	316,19 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	207,41 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%			100,74	829,65 P					
ND: 0	Proventos:	4.848,55	Descontos:	834,59	Informativa:	387,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.013,96
NF: 0	Base INSS:	4.842,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.848,55	Valor FGTS:	387,88	Base IRRF: 4.350,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2024 a 03/12/2024									

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	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00 51,05 D
241 TRIENIO				531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.		8,70 908,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.727,91 D
						252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 96,36 D
ND: 0	Proventos:	10.450,35	Descontos:	2.784,17	Informativa:	836,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 7.666,18
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		
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS				3,00	213,43 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		12,00 853,72 D		
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				12,00	853,72 P	998	I.N.S.S.		7,50 16,00 D		
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.				15,00	1.067,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 10,67 D		
ND:	0	Proventos:	2.134,31	Descontos:	880,39	Informativa:	102,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.253,92
NF:	1	Base INSS:	213,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.280,59	Valor FGTS:	102,44	Base IRRF:	1.264,59
Licença maternidade: 06/08/2024 a 03/12/2024											
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000											

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	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
990 ESTOURO DO MES			0,00	63,49 P	8792	DIAS FALTAS		30,00	6.348,90 D
ND: 0	Proventos:	6.412,39	Descontos:	6.412,39	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				30,00	1.646,03 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00 3,36 D		
201 AUXILIO CRECHE				321,04	321,04 P	8912	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00 1,68 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,90 152,37 D		
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,23 D		
ND:	0	Proventos:	2.249,47	Descontos:	165,64	Informativa:	154,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.083,83
NF:	0	Base INSS:	1.923,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.928,43	Valor FGTS:	154,27	Base IRRF:	1.363,63

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 301.709.688-20		Adm:	21/08/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		1,00	114,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.979,66 D
807 VANTAGENS FERIAS		272,99	272,99 P	812	INSS FERIAS			10,34	495,15 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.197,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	2,14 D
8783 DIAS FERIAS		29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.			7,50	9,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P	942	IRRF FERIAS			22,50	313,94 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
ND: 0	Proventos:	4.912,59	Descontos:	4.815,17	Informativa:	393,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 97,42
NF: 0	Base INSS:	4.912,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.912,59	Valor FGTS:	393,00	Base IRRF: -440,96
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025									

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.:	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:	5.063,84		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	5.063,84 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,83 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS				73,29	73,29 P	998	I.N.S.S.		10,47	538,01 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	372,03 D	
ND: 0	Proventos:	5.137,13	Descontos:	910,87	Informativa:	410,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.226,26	
NF: 0	Base INSS:	5.136,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.137,13	Valor FGTS:	410,97	Base IRRF:	4.599,12	

Empr.:	7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 345.043.808-54		Adm:	12/08/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D			
241 TRIENIO		96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.		9,35	356,19 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,86 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
ND:	0	Proventos:	3.811,49	Descontos:	560,05	Informativa:	304,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.251,44
NF:	3	Base INSS:	3.811,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.811,49	Valor FGTS:	304,91	Base IRRF:	3.455,30

Empr.:	8865 DAIANE DIAS DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 367.387.768-29		Adm:	05/09/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	2.134,31		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.		8,01	170,90 D	
201 AUXILIO CRECHE				321,04	321,04 P						
ND:	0	Proventos:	2.455,35	Descontos:	170,90	Informativa:	170,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.284,45
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	15/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA			Situação: Férias			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	
	241 TRIENIO		180,25	180,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	6.923,37 D	
	807 VANTAGENS FERIAS		462,65	462,65 P	812	INSS FERIAS			9,85	908,85 D	
	931 1/3 DAS FERIAS		33,33	2.305,61 P	998	I.N.S.S.			7,50	13,51 D	
	8783 DIAS FERIAS		30,00	6.454,20 P	942	IRRF FERIAS			27,50	1.390,24 D	
	836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	13,51 P							
ND:	0	Proventos:	9.416,22	Descontos:	9.235,97	Informativa:	752,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 180,25	
NF:	3	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.616,69	Base FGTS:	9.402,71	Valor FGTS:	752,21	Base IRRF:	180,25
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024											

Empr.:	7982 DARLENE DOURADO SANTIAGO		Situação: Trabalhando		CPF: 094.100.058-33		Adm:		02/06/2014		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,46	536,27 D			
241 TRIENIO		288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	369,63 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	216,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		109,50	904,08 P								
ND:	0	Proventos:	5.124,72	Descontos:	920,90	Informativa:	409,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.203,82
NF:	0	Base INSS:	5.124,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.124,72	Valor FGTS:	409,97	Base IRRF:	4.588,45

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D				
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.		9,35	356,19 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,86 D				
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D				
ND:	0	Proventos:	3.811,49	Descontos:	560,05	Informativa:	304,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.251,44
NF:	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				26,00	1.442,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				4,00	221,98 P	998	I.N.S.S.		7,91	154,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	37,65 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:	1.793,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2024 a 26/12/2024											

Empr.:	8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 316.943.598-16		Adm:	01/04/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	5.419,56
8781 DIAS NORMAIS				30,00	5.419,56 P	998	I.N.S.S.	7,88	337,93 D
241 TRIENIO				455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	704,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	6.157,03	Descontos:	1.042,18	Informativa:	492,56	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.413,83	Excedente INSS:	3.743,20	Base FGTS:	6.157,03	Valor FGTS:	492,56
								Base IRRF:	5.819,10

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	16/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL										
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		8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ 0,00 3,22 D		
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		225,62 P		998 I.N.S.S. 10,20 487,13 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 284,23 D		
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,25		940,08 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE 0,00 15,00 D		
						225 VALE TRANSPORTE		6,00 199,53 D		
ND:	0	Proventos:	4.773,68	Descontos:	989,11	Informativa:	381,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.784,57
NF:	0	Base INSS:	4.770,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.773,68	Valor FGTS:	381,89	Base IRRF: 4.208,88
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. 11,01 667,09 D		
		241 TRIENIO		376,71		376,71 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 586,82 D		
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		176,83 P				
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P				
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%		57,94		736,81 P				
ND:	0	Proventos:	6.059,16	Descontos:	1.253,91	Informativa:	484,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.805,25
NF:	0	Base INSS:	6.059,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.059,16	Valor FGTS:	484,73	Base IRRF: 5.392,07
Empr.:		8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 409.511.538-62		Adm: 21/10/2023		
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.433,00		
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.433,00 P		8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ 0,00 2,83 D		
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		217,97 P		998 I.N.S.S. 10,26 496,63 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 299,51 D		
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,00		908,21 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE 0,00 15,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.841,58	Descontos:	813,97	Informativa:	387,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.027,61
NF:	0	Base INSS:	4.838,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.841,58	Valor FGTS:	387,32	Base IRRF: 4.276,78
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		8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ 0,00 5,88 D		
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		345,71 P		998 I.N.S.S. 10,80 908,85 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 1.168,87 D		
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%		97,75		1.440,47 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE 0,00 15,00 D		
ND:	0	Proventos:	8.417,48	Descontos:	2.098,60	Informativa:	673,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.318,88
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	631,46	Base FGTS:	8.417,48	Valor FGTS:	673,39	Base IRRF: 7.508,63
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. 10,53 549,73 D		
		241 TRIENIO		288,26		288,26 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 388,56 D		
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		235,59 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE 0,00 15,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P				
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,89		981,61 P				
ND:	0	Proventos:	5.220,86	Descontos:	953,29	Informativa:	417,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.267,57
NF:	0	Base INSS:	5.220,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.220,86	Valor FGTS:	417,66	Base IRRF: 4.671,13

EXTRATO MENSAL										
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: 2.874,01	

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	18/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL									
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			24,00	1.316,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	236,18 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	164,61 P	812	INSS FERIAS		8,18	20,94 D
807 VANTAGENS FERIAS			28,24	28,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,20 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	64,28 P	998	I.N.S.S.		7,78	135,02 D
8783 DIAS FERIAS			3,00	164,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	225,92 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	28,24 P					
ND: 0	Proventos:	1.992,71	Descontos:	501,33	Informativa:	159,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.491,38
NF: 0	Base INSS:	1.992,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.992,71	Valor FGTS:	159,41	Base IRRF: 1.170,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 21/12/2024									
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									
Empr.:	8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 128.447.698-70		Adm:	05/06/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	150,00
Cargo:	966 ASSISTENTE SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	4.935,61
8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.935,61 P	998	I.N.S.S.		10,53	549,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	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:	1.248,36	Informativa:	417,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.969,65
NF: 0	Base INSS:	5.218,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.218,01	Valor FGTS:	417,44	Base IRRF: 4.668,68
Empr.:	8003 ERICA CRISTIANE BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.266.358-63		Adm:	04/04/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	220,00
Cargo:	976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR			C.B.O: 252545		Filial: 1		Salário:	4.697,93
8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.697,93 P	998	I.N.S.S.		10,14	476,52 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	287,05 D
ND: 0	Proventos:	4.697,93	Descontos:	763,57	Informativa:	375,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.934,36
NF: 0	Base INSS:	4.697,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.697,93	Valor FGTS:	375,83	Base IRRF: 4.221,41
Empr.:	8004 ERIKA ALVES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 370.147.648-96		Adm:	06/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 10		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.664,86
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.664,86 P	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

EXTRATO MENSAL							
Empr.:	9036 FABIANA NORMA DE SOUZA	Situação:	Demitido	CPF:	283.305.328-28	Adm:	01/11/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	1021 TECNICO DE NUTRIÇÃO	C.B.O:	325210	Filial:	1	Salário:	1.757,25

8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	58,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.298,09 D
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	820,05 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	76,48 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	260,00	260,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	17,66 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,79 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,44 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	56,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0	Proventos:	1.506,46	Descontos:	1.506,46	Informativa:	81,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	1.019,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.019,83	Valor FGTS:	81,58	Base IRRF:	1.019,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2024 a 05/12/2024										
DEMITIDO EM 15/12/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										

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

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.:	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	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
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
			218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.114,62 D

ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	1.526,28	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.189,12
NF: 0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	2.256,12

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	7,00	388,47 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	22,99 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.204,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	337,29	337,29 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	55,50 D
807 VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51 P	812	INSS FERIAS	8,82	215,23 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	610,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,18 D
8783 DIAS FERIAS	23,00	1.276,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,64 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,04	236,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	55,50 D

ND: 0	Proventos:	3.190,48	Descontos:	2.635,68	Informativa:	246,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,80
NF: 0	Base INSS:	3.056,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.079,48	Valor FGTS:	246,35	Base IRRF:	74,43

FERIAS DE 09/12/2024 - 07/01/2025										
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE			Situação: Trabalhando			CPF: 289.949.178-45		Adm:	13/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				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	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00	26,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
						998	I.N.S.S.		7,50	66,00 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,29 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	931,70	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.699,60
NF:	2	Base INSS:	471,48	Excedente INSS:	6.159,82	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF: 6.066,50
Empr.:	8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 355.582.388-44		Adm:	26/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.484,32	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.146,98
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.:	8913 FELIPE GONCALVES VALADAO			Situação: Trabalhando			CPF: 442.575.998-20		Adm:	23/09/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	2.134,31
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.134,31 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				707,66	707,66 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,85 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	10,67 D
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	128,06 D
ND:	0	Proventos:	2.841,97	Descontos:	430,58	Informativa:	227,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.411,39
NF:	0	Base INSS:	2.841,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.841,97	Valor FGTS:	227,35	Base IRRF: 1.569,51
Empr.:	8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES			Situação: Trabalhando			CPF: 427.183.968-06		Adm:	18/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 14		Horas Mês:	200,00
Cargo:	1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO			C.B.O: 391145			Filial: 1		Salário:	3.096,90
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.096,90 P	998	I.N.S.S.		8,82	280,53 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	16,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,78 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				10,95	67,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
203 REEMBOLSO DESP PAGO				2.835,65	2.835,65 P					
ND:	1	Proventos:	6.016,65	Descontos:	322,31	Informativa:	254,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.694,34
NF:	0	Base INSS:	3.181,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.181,00	Valor FGTS:	254,48	Base IRRF: 2.616,20

EXTRATO MENSAL											
Empr.: 8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 330.445.238-93			Adm: 01/11/2013		
Vínculo: Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês: 180,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS			27,00	3.089,70 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/			0,00	3,27 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	343,30 P	998	I.N.S.S.			10,34	511,54 D	
241 TRIENIO			288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	335,45 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	168,65 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%			94,68	775,78 P							
ND: 0	Proventos:	4.948,09	Descontos:	865,26	Informativa:	395,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.082,83	
NF: 1	Base INSS:	4.944,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.948,09	Valor FGTS:	395,84	Base IRRF:	4.436,55	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2024 a 10/12/2024											
Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO			Situação: Trabalhando			CPF: 311.422.518-70			Adm: 26/07/2023		
Vínculo: Celetista			CC: 1			Depto: 6			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 964 PSICOLOGO			C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário: 6.337,84		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.337,84 P	998	I.N.S.S.			11,26	745,64 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	719,52 D	
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D	
ND: 0	Proventos:	6.620,24	Descontos:	1.480,16	Informativa:	529,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.140,08	
NF: 2	Base INSS:	6.620,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.620,24	Valor FGTS:	529,61	Base IRRF:	5.874,60	
Empr.: 8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 148.958.218-54			Adm: 05/08/2019		
Vínculo: Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês: 180,00		
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 9.947,26		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.			8,69	908,85 D	
241 TRIENIO			224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.728,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND: 0	Proventos:	10.453,87	Descontos:	2.637,73	Informativa:	836,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.816,14	
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.667,85	Base FGTS:	10.453,87	Valor FGTS:	836,30	Base IRRF:	9.545,02	
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.			10,33	509,19 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	235,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	319,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			118,76	980,54 P							
ND: 0	Proventos:	4.931,27	Descontos:	843,88	Informativa:	394,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.087,39	
NF: 2	Base INSS:	4.931,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.931,27	Valor FGTS:	394,50	Base IRRF:	4.366,47	
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	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: 0	Base INSS:	4.003,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.003,66	Valor FGTS:	320,29	Base IRRF:	3.624,34	

EXTRATO MENSAL										
Empr.:		8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S			Situação: Trabalhando		CPF: 169.383.098-17		Adm: 01/04/2013	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.433,00 P		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.		10,31 908,85 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		422,10 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.277,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		252 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,35		1.758,77 P						
ND:	0	Proventos:	8.812,17	Descontos:	2.249,75	Informativa:	704,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.562,42
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.026,15	Base FGTS:	8.812,17	Valor FGTS:	704,97	Base IRRF: 7.903,32
Empr.:		8182 GENILSON COSTA DE SOUSA			Situação: Férias		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	
241 TRIENIO		531,93		531,93 P		8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00 106,43 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS		290,48		290,48 P		8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00 26,41 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		1.445,95		1.445,95 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 8.840,09 D		
807 VANTAGENS FERIAS		814,33		814,33 P		812 INSS FERIAS		7,66 908,85 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		2.966,55 P		942 IRRF FERIAS		27,50 2.117,27 D		
8783 DIAS FERIAS		30,00		6.348,90 P		252 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D		
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00		908,85 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		26,06		367,67 P						
ND:	0	Proventos:	13.674,66	Descontos:	12.062,54	Informativa:	1021,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.612,12
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	12.765,81	Base FGTS:	12.765,81	Valor FGTS:	1.021,26	Base IRRF: 1.808,45
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024										
Empr.:		9276 GILBERTO FIRMINO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 313.380.508-85		Adm: 09/12/2024	
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		22,00		1.719,74 P		220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D		
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00		414,19 P		998 I.N.S.S.		8,01 170,87 D		
						232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 11,73 D		
ND:	0	Proventos:	2.133,93	Descontos:	234,60	Informativa:	170,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.899,33
NF:	0	Base INSS:	2.133,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,93	Valor FGTS:	170,71	Base IRRF: 1.569,13
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.		10,26 496,82 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		218,23 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 299,80 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,13		909,28 P						
ND:	0	Proventos:	4.842,91	Descontos:	811,62	Informativa:	387,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.031,29
NF:	3	Base INSS:	4.842,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.842,91	Valor FGTS:	387,43	Base IRRF: 4.278,11

EXTRATO MENSAL										
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:	1.753,78
8781 DIAS NORMAIS					30,00	1.753,78 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00 1,21 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS					25,14	25,14 P	998	I.N.S.S.		7,81 138,92 D
							232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,77 D
ND:	0	Proventos:	1.778,92	Descontos:	148,90	Informativa:	142,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.630,02
NF:	0	Base INSS:	1.777,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,92	Valor FGTS:	142,31	Base IRRF: 1.214,12
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:	2.874,01
8781 DIAS NORMAIS					30,00	2.874,01 P	998	I.N.S.S.		8,79 277,46 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS					41,19	41,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 50,25 D
241 TRIENIO					240,17	240,17 P				
ND:	0	Proventos:	3.155,37	Descontos:	327,71	Informativa:	252,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.827,66
NF:	2	Base INSS:	3.155,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.155,37	Valor FGTS:	252,42	Base IRRF: 2.877,91
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 GISELE 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.		10,53 550,51 D
241 TRIENIO					288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 389,87 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR					0,00	236,66 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%					119,43	986,07 P				
ND:	0	Proventos:	5.226,39	Descontos:	955,38	Informativa:	418,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.271,01
NF:	1	Base INSS:	5.226,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.226,39	Valor FGTS:	418,11	Base IRRF: 4.675,88
Empr.:	8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 445.224.218-93		Adm:	06/01/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS					30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,36 514,89 D
241 TRIENIO					96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 340,07 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR					0,00	224,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%					113,35	935,87 P				
ND:	0	Proventos:	4.971,97	Descontos:	869,96	Informativa:	397,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.102,01
NF:	2	Base INSS:	4.971,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.971,97	Valor FGTS:	397,75	Base IRRF: 4.457,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2024 a 26/12/2024										

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9300 GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY			Situação: Trabalhando			CPF: 387.293.738-32		Adm:	13/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 11		Horas Mês:	220,00
Cargo:		1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL			C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:	2.893,52
		8781 DIAS NORMAIS			18,00	1.736,11 P	998	I.N.S.S.		7,78	135,06 D
							225	VALE TRANSPORTE		6,00	173,61 D
ND:	0	Proventos:	1.736,11	Descontos:	308,67	Informativa:	138,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.427,44
NF:	0	Base INSS:	1.736,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.736,11	Valor FGTS:	138,88	Base IRRF:	1.171,31
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			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
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	535,83	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.179,57
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.370,74
Empr.:		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			14,00	1.602,07 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
		201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.195,66 D
		807 VANTAGENS FERIAS			150,61	150,61 P	812	INSS FERIAS		10,34	273,18 D
		931 1/3 DAS FERIAS			33,33	660,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	23,40 D
		8783 DIAS FERIAS			16,00	1.830,93 P	998	I.N.S.S.		7,78	134,86 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	131,79 P	942	IRRF FERIAS		22,50	173,21 D
							232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	4.696,95	Descontos:	2.867,31	Informativa:	350,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.829,64
NF:	3	Base INSS:	4.375,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.375,91	Valor FGTS:	350,07	Base IRRF:	1.169,06
FERIAS DE 16/12/2024 - 14/01/2025											
Empr.:		8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA			Situação: Férias			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
		241 TRIENIO			288,26	288,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	52,12 D
		806 MEDIA HORAS FERIAS			691,56	691,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.930,65 D
		807 VANTAGENS FERIAS			570,66	570,66 P	812	INSS FERIAS		11,11	695,25 D
		931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.565,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	35,34 D
		8783 DIAS FERIAS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	40,77 D
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			33,47	255,34 P	942	IRRF FERIAS		27,50	634,39 D
							232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	6.803,89	Descontos:	6.403,52	Informativa:	544,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	400,37
NF:	0	Base INSS:	6.751,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.803,89	Valor FGTS:	544,31	Base IRRF:	467,49
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024											

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	27,00	5.714,01 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	31,71 D	
	201 AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	809,17 D	
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	234,39 P	812	INSS FERIAS		8,39	90,88 D	
	806 MEDIA HORAS FERIAS	149,41	149,41 P	998	I.N.S.S.		11,51	838,12 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	942	IRRF FERIAS		27,50	183,34 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	270,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	881,27 D	
	8783 DIAS FERIAS	3,00	634,89 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D	
	836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,15 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P						
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,48	1.078,21 P						
ND:	0	Proventos:	8.734,31	Descontos:	2.897,98	Informativa:	669,13	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	578,14	Base FGTS:	8.364,16	Valor FGTS:	669,13
								Base IRRF:	6.462,80
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									
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	995,08 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D	
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	59,70 D	
ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	134,33	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60
								Base IRRF:	430,28
Empr.:	8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 334.726.098-85		Adm:	27/02/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,33	509,35 D	
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,94 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44 P						
ND:	0	Proventos:	4.932,39	Descontos:	844,29	Informativa:	394,59	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.932,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.932,39	Valor FGTS:	394,59
								Base IRRF:	4.367,59
Empr.:	8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 382.235.248-99		Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	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
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23
								Base IRRF:	3.150,60
Empr.:	8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 218.699.168-32		Adm:	01/04/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	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
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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 425.422.138-01		Adm:	01/07/2023
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.		10,91	639,98 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	286,92 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	541,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		122,74	1.195,50 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	246,04 D
ND: 0	Proventos:	5.865,47	Descontos:	1.442,03	Informativa:	469,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.423,44
NF: 0	Base INSS:	5.865,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.865,47	Valor FGTS:	469,23	Base IRRF: 5.225,49
Empr.:	8273 JAMILLE MARQUES VARGES			Situação: Trabalhando		CPF: 454.771.858-05		Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90 P		998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D
					252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
ND: 0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.532,81	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.098,49
NF: 0	Base INSS:	6.631,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF: 5.884,11
Empr.:	8030 JAQUELINE LIMA VIANA			Situação: Trabalhando		CPF: 366.359.318-56		Adm:	03/07/2017
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P		998	I.N.S.S.		10,39	520,73 D
241 TRIENIO		93,20	93,20 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	348,15 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	233,25 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,71	971,87 P						
ND: 0	Proventos:	5.013,72	Descontos:	883,88	Informativa:	401,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.129,84
NF: 2	Base INSS:	5.013,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.013,72	Valor FGTS:	401,09	Base IRRF: 4.492,99
Empr.:	8904 JENIFFER POCO PAULINO			Situação: Demitido		CPF: 308.422.448-08		Adm:	21/09/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		19,00	4.020,97 P		51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.139,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	1.587,23 P		826	INSS SOBRE RESCISAO		9,96	447,09 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	70,60 P		828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	1.111,18 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	552,61 P						
214 BANCO DE HORAS		9,07	287,92 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	178,85 P						
ND: 0	Proventos:	6.698,18	Descontos:	6.698,18	Informativa:	359,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	4.487,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.487,74	Valor FGTS:	359,01	Base IRRF: 4.040,65
DEMITIDO EM 19/12/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									
Empr.:	8718 JENNIFER MACEDO FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 474.689.628-39		Adm:	25/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.486,41
8781 DIAS NORMAIS		30,00	4.486,41 P		8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		998	I.N.S.S.		10,20	486,44 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,13 D
ND: 0	Proventos:	4.768,81	Descontos:	770,17	Informativa:	381,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.998,64
NF: 0	Base INSS:	4.768,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.768,81	Valor FGTS:	381,50	Base IRRF: 4.204,01

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 479.007.648-28		Adm:	07/05/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86
8781 DIAS NORMAIS			27,00	1.498,37 P	998	I.N.S.S.		7,73	128,65 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	166,49 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		0,50	8,32 D
201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P					
ND: 0	Proventos:	1.985,90	Descontos:	136,97	Informativa:	133,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.848,93
NF: 0	Base INSS:	1.664,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.664,86	Valor FGTS:	133,18	Base IRRF: 1.100,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 12/12/2024									
Empr.:	9292 JOILMA FERNANDES ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 326.077.238-33		Adm:	18/12/2024
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			13,00	1.487,63 P	998	I.N.S.S.		7,68	123,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	122,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND: 0	Proventos:	1.610,00	Descontos:	138,72	Informativa:	128,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.471,28
NF: 2	Base INSS:	1.610,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.610,00	Valor FGTS:	128,80	Base IRRF: 1.045,20
Empr.:	8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES			Situação: Trabalhando		CPF: 345.927.328-39		Adm:	08/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 14		Horas Mês:	180,00
Cargo:	165 ELETRICISTA			C.B.O: 715615		Filial: 1		Salário:	3.062,02
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.062,02 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A		0,00	0,13 D
149 PERICULOSIDADE			30,00	918,61 P	998	I.N.S.S.		9,46	376,49 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	130,93 D
ND: 0	Proventos:	3.980,63	Descontos:	507,55	Informativa:	318,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.473,08
NF: 0	Base INSS:	3.980,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.980,63	Valor FGTS:	318,45	Base IRRF: 3.415,83
Empr.:	8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR			Situação: Férias		CPF: 312.237.998-83		Adm:	05/03/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 4		Horas Mês:	220,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.819,34
19 DIFERENCA DE SALARIOS			26,07	26,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.279,60 D
241 TRIENIO			50,68	50,68 P	812	INSS FERIAS		8,15	202,17 D
940 DIFERENCA DE FERIAS			8,69	8,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,33 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			2,90	2,90 P	998	I.N.S.S.		7,50	6,62 D
807 VANTAGENS FERIAS			50,68	50,68 P					
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	620,44 P					
8783 DIAS FERIAS			30,00	1.810,65 P					
ND: 0	Proventos:	2.570,11	Descontos:	2.489,72	Informativa:	205,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 80,39
NF: 2	Base INSS:	2.570,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.570,11	Valor FGTS:	205,60	Base IRRF: 68,80
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024									
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.		10,38	520,18 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	250,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	347,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			126,43	1.043,86 P					
ND: 0	Proventos:	5.009,79	Descontos:	882,57	Informativa:	400,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.127,22
NF: 0	Base INSS:	5.009,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.009,79	Valor FGTS:	400,78	Base IRRF: 4.489,61

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8036 JOSIANE MORENO			Situação: Trabalhando			CPF: 286.019.588-26		Adm:	11/07/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,33	509,35 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	235,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			118,87	981,44 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D		
ND:	0	Proventos:	4.932,39	Descontos:	1.050,27	Informativa:	394,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.882,12
NF:	2	Base INSS:	4.932,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.932,39	Valor FGTS:	394,59	Base IRRF:	4.367,59
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			30,00	995,08 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	66,34 D		
					998	I.N.S.S.		7,50	52,24 D		
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	4,98 D		
					8792	DIAS FALTAS		7,00	232,19 D		
					225	VALE TRANSPORTE		6,00	59,70 D		
ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	415,45	Informativa:	55,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	579,63
NF:	0	Base INSS:	696,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	696,55	Valor FGTS:	55,72	Base IRRF:	131,75
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			29,00	1.591,16 P	998	I.N.S.S.		7,93	156,68 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	54,87 P							
241 TRIENIO			47,84	47,84 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P							
ND:	0	Proventos:	1.976,27	Descontos:	156,68	Informativa:	158,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,59
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/12/2024 a 08/12/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2024 a 31/12/2024											
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:	6.189,15	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.189,15 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			91,38	91,38 P	998	I.N.S.S.		9,97	908,85 D		
241 TRIENIO			141,06	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.361,19 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	128,14 P							
846 DIFERENCA ABONO FERIAS			2,96	2,96 P							
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS			0,99	0,99 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			38,82	533,92 P							
210 ADICIONAL DE FUNCAO			2.033,15	2.033,15 P							
ND:	0	Proventos:	9.120,75	Descontos:	2.322,04	Informativa:	729,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.798,71
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.330,78	Base FGTS:	9.116,80	Valor FGTS:	729,34	Base IRRF:	8.207,95

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA			Situação: Trabalhando		CPF: 510.491.278-70		Adm:	08/04/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.646,03
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.646,03 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A		0,00 0,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00 54,87 D
						998	I.N.S.S.		7,78 135,02 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,23 D
						8792	DIAS FALTAS		2,00 109,74 D
						225	VALE TRANSPORTE		6,00 98,76 D
ND: 0	Proventos:	1.900,19	Descontos:	406,95	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.493,24
NF: 0	Base INSS:	1.735,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF: 1.170,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2024 a 24/12/2024									

Empr.:	8926 KEISY DE AQUINO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 401.957.358-11		Adm:	02/10/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	2.134,31
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.		8,30 226,71 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				598,16	598,16 P				
ND: 0	Proventos:	2.732,47	Descontos:	226,71	Informativa:	218,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.505,76
NF: 0	Base INSS:	2.732,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.732,47	Valor FGTS:	218,59	Base IRRF: 1.569,51
Empr.:	8188 KEITH PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 391.247.758-27		Adm:	17/02/2016
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		7,79 137,04 D
241 TRIENIO				93,20	93,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,32 D
995 SALARIO FAMILIA				2,00	124,08 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 99,89 D
ND: 0	Proventos:	1.882,14	Descontos:	245,25	Informativa:	140,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.636,89
NF: 2	Base INSS:	1.758,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.758,06	Valor FGTS:	140,64	Base IRRF: 1.621,02

Empr.:	8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE		Situação: Trabalhando		CPF: 333.156.908-98		Adm:		22/05/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	22 CONTADOR		C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário:		8.574,70		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.		10,60	908,85 D			
256 AJUDA DE CUSTO		1.969,95	1.969,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.212,11 D			
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		237,75	237,75 D			
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D			
ND:	0	Proventos:	10.544,65	Descontos:	2.818,96	Informativa:	685,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.725,69
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	788,68	Base FGTS:	8.574,70	Valor FGTS:	685,97	Base IRRF:	7.665,85

Empr.:	8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 245.785.368-07		Adm:	06/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	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	
241 TRIENIO				60,70	60,70 P	998	I.N.S.S.		10,57	557,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	402,24 D	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND:	0	Proventos:	5.278,71	Descontos:	1.027,07	Informativa:	422,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.251,64
NF:	3	Base INSS:	5.278,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.278,71	Valor FGTS:	422,29	Base IRRF:	4.720,88

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	31/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO			Situação: Trabalhando			CPF: 311.828.778-00		Adm:	05/08/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 10		Horas Mês:	180,00
Cargo:	628 ASSIST ADM			C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:	3.026,24
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.			9,84	428,54 D
241 TRIENIO			46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	220,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	181,57 D
210 ADICIONAL DE FUNCAO			1.000,00	1.000,00 P						
ND:	0	Proventos:	4.355,24	Descontos:	830,85	Informativa:	348,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.524,39
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	263,57 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00 114,43 D
						998	I.N.S.S.		9,08 314,94 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 54,00 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
						8792	DIAS FALTAS		1,00 114,43 D
ND: 0	Proventos:	3.696,57	Descontos:	664,80	Informativa:	277,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.031,77
NF: 0	Base INSS:	3.467,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.467,71	Valor FGTS:	277,41	Base IRRF: 2.902,91

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				18,00	2.059,80 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00 39,65 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				12,00	1.373,20 P	998	I.N.S.S.		9,76 417,54 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	147,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 175,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	169,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	112,96 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				51,66	413,56 P				
ND: 0	Proventos:	4.276,66	Descontos:	647,53	Informativa:	342,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.629,13
NF: 0	Base INSS:	4.237,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.276,66	Valor FGTS:	342,13	Base IRRF: 3.711,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2024 a 01/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2024 a 07/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 14/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2024 a 17/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2024 a 19/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2024 a 01/01/2025									

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:	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	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	55,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P	998	I.N.S.S.		7,83	142,38 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	55,50 D
ND: 0	Proventos:	1.928,43	Descontos:	305,38	Informativa:	145,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.623,05
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: 16/12/2024 a 16/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2024 a 26/12/2024									

EXTRATO MENSAL												
Empr.:		8394 LARISSA MORAIS GUEDES			Situação: Trabalhando		CPF: 475.990.508-17		Adm:	05/12/2023		
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:		14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		1.664,86 P		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P		998	I.N.S.S.	7,91	154,07 D
									232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
									225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
ND:	0	Proventos:	1.947,26	Descontos:	314,28	Informativa:	155,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.632,98	
NF:	0	Base INSS:	1.947,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.947,26	Valor FGTS:	155,78	Base IRRF:	1.382,46	
Empr.:		8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 343.997.928-84		Adm:	01/07/2014		
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.433,00 P		998	I.N.S.S.	10,53	550,51 D
		241 TRIENIO			288,26		288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,87 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		236,66 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			119,43		986,07 P					
ND:	0	Proventos:	5.226,39	Descontos:	955,38	Informativa:	418,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.271,01	
NF:	0	Base INSS:	5.226,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.226,39	Valor FGTS:	418,11	Base IRRF:	4.675,88	
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			30,00		3.433,00 P		998	I.N.S.S.	7,76	177,66 D
		241 TRIENIO			288,26		288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	483,05 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		230,08 P		217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	453,17 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			116,11		958,66 P					
ND:	0	Proventos:	5.192,40	Descontos:	1.113,88	Informativa:	415,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.078,52	
NF:	3	Base INSS:	1.269,03	Excedente INSS:	3.923,37	Base FGTS:	5.192,40	Valor FGTS:	415,39	Base IRRF:	4.561,57	
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			27,00		2.831,50 P		8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	26,66 D
		241 TRIENIO			88,06		88,06 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	431,11 D
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		15,01 P		812	INSS FERIAS	10,56	55,59 D
		806 MEDIA HORAS FERIAS			43,31		43,31 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,60 D
		807 VANTAGENS FERIAS			37,05		37,05 P		998	I.N.S.S.	8,89	289,75 D
		931 1/3 DAS FERIAS			33,33		131,66 P		942	IRRF FERIAS	27,50	39,93 D
		8783 DIAS FERIAS			3,00		314,61 P		999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,63 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		254,16 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			9,14		69,06 P		225	VALE TRANSPORTE	6,00	188,77 D
ND:	0	Proventos:	3.784,42	Descontos:	1.117,04	Informativa:	302,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.667,38	
NF:	2	Base INSS:	3.757,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.784,42	Valor FGTS:	302,75	Base IRRF:	2.960,44	
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024												

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES			Situação: Aposent invalid doença prof		CPF: 335.497.308-02		Adm:	04/02/2015
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 4		Horas Mês:	150,00
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	900,00
8796 DIAS APOSENT. INVALIDEZ				30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00 900,00 D
ND: 0	Proventos:	900,00	Descontos:	900,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000									

Empr.:	8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA			Situação: Férias		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
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	554,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 2.041,21 D
8783 DIAS FERIAS				30,00	1.664,86 P	812	INSS FERIAS		8,05 178,60 D
990 ESTOURO DO MES				0,00	8,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,32 D
ND: 0	Proventos:	2.228,13	Descontos:	2.228,13	Informativa:	177,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	2.219,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.219,81	Valor FGTS:	177,58	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024									

Empr.:	8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 329.531.878-63		Adm:	21/02/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,28 344,66 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 91,15 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	502,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.212,59
NF: 2	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.150,60

Empr.:	8058 LILIANE ASSIS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 345.500.308-79		Adm:	20/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)			12,00	1.373,20 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	68,51 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.			15,00	1.716,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,09	0,09 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		12,00	1.486,16 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,26	0,26 P	812	INSS FERIAS		11,04	67,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS			86,84	86,84 P	998	I.N.S.S.		7,50	0,02 D
807	VANTAGENS FERIAS			28,24	28,24 P	942	IRRF FERIAS		27,50	59,93 D
931	1/3 DAS FERIAS			33,33	152,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS			3,00	343,30 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	21,36 P					
8013	INSALUB 20% DOENCA			20,00	112,96 P					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	141,20 P					
ND:	0	Proventos:	3.976,74	Descontos:	2.180,86	Informativa:	197,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.795,88
NF:	0	Base INSS:	543,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.469,22	Valor FGTS:	197,53	Base IRRF: 1.879,04
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000										
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024										

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	34/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 052.004.136-48		Adm:	08/04/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		8,88	217,62 D		
241 TRIENIO			288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	189,09 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:	421,71	Informativa:	320,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.581,95
NF:	2	Base INSS:	1.554,42	Excedente INSS:	2.449,24	Base FGTS:	4.003,66	Valor FGTS:	320,29	Base IRRF:	3.786,04

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.	10,30	504,60 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	228,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				115,56	954,11 P				
ND: 0	Proventos:	4.898,50	Descontos:	845,46	Informativa:	391,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.053,04
NF: 0	Base INSS:	4.898,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.898,50	Valor FGTS:	391,88	Base IRRF: 4.393,90

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.		8,19 214,09 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	129,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50 10,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 8,32 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				124,28	537,79 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 99,89 D
ND: 0	Proventos:	2.614,12	Descontos:	332,86	Informativa:	209,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.281,26
NF: 0	Base INSS:	2.614,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.614,12	Valor FGTS:	209,12	Base IRRF: 2.400,03

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			27,00	1.498,37 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	166,49 P	998	I.N.S.S.		7,83	142,38 D		
201 AUXILIO CRECHE			321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	235,33 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	110,99 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	28,24 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D		
ND:	0	Proventos:	2.249,47	Descontos:	413,58	Informativa:	145,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.835,89
NF:	0	Base INSS:	1.817,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,44	Valor FGTS:	145,39	Base IRRF:	1.252,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 09/12/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2024 a 16/12/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2024 a 24/12/2024											

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			29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P					
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.264,59
NF: 0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 12/12/2024									

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS S/		Situação: Trabalhando		CPF: 186.706.518-58		Adm: 18/05/2020			
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.433,00			
8781 DIAS NORMAIS		20,00	2.288,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.396,61 D			
241 TRIENIO		96,09	96,09 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	114,43 D			
807 VANTAGENS FERIAS		126,16	126,16 P	812	INSS FERIAS		10,43	176,93 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	423,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,49 D			
8783 DIAS FERIAS		10,00	1.144,33 P	998	I.N.S.S.		8,09	188,10 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	169,44 P	942	IRRF FERIAS		22,50	120,45 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
				8792	DIAS FALTAS		1,00	114,43 D			
ND:	0	Proventos:	4.248,19	Descontos:	2.142,44	Informativa:	321,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.105,75
NF:	1	Base INSS:	4.019,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.019,33	Valor FGTS:	321,54	Base IRRF:	2.120,75
FERIAS DE 11/11/2024 - 10/12/2024											
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,34 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,17 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	484,17	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.231,23
NF:	1	Base INSS:	3.715,06	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.		10,33	510,27 D			
241 TRIENIO		96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	333,69 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	218,23 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,13	909,28 P								
ND:	0	Proventos:	4.939,00	Descontos:	858,96	Informativa:	395,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.080,04
NF:	0	Base INSS:	4.939,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.939,00	Valor FGTS:	395,12	Base IRRF:	4.428,73
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: Férias		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
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.008,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
8783 DIAS FERIAS				30,00	3.026,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 3.512,19 D
990 ESTOURO DO MES				0,00	67,00 P	812	INSS FERIAS		9,51 383,71 D
						942	IRRF FERIAS		15,00 139,09 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
ND: 0	Proventos:	4.101,99	Descontos:	4.101,99	Informativa:	322,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 3	Base INSS:	4.034,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.034,99	Valor FGTS:	322,79	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024									
Empr.:	8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 296.706.518-83		Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		9,62 908,85 D
241 TRIENIO				531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.452,24 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	442,19 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				125,03	1.842,47 P				
ND: 0	Proventos:	9.447,89	Descontos:	2.424,58	Informativa:	755,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 7.023,31
NF: 1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.661,87	Base FGTS:	9.447,89	Valor FGTS:	755,83	Base IRRF: 8.539,04
Empr.:	8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 448.854.968-37		Adm:	18/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28 344,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 91,15 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.264,59
NF: 0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF: 3.150,60
Empr.:	8069 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 034.598.195-29		Adm:	23/07/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00 114,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.		9,08 314,94 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 54,00 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
						8792	DIAS FALTAS		1,00 114,43 D
ND: 0	Proventos:	3.696,57	Descontos:	612,80	Informativa:	277,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.083,77
NF: 0	Base INSS:	3.467,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.467,71	Valor FGTS:	277,41	Base IRRF: 2.902,91
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				30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,80 612,06 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	248,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 493,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 246,04 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				106,23	1.034,69 P				
ND: 0	Proventos:	5.666,07	Descontos:	1.351,95	Informativa:	453,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.314,12
NF: 0	Base INSS:	5.666,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.666,07	Valor FGTS:	453,28	Base IRRF: 5.054,01

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES			Situação: Trabalhando			CPF: 140.884.208-45		Adm:	02/05/2016
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.348,90
		8781 DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90 P		998	I.N.S.S.		11,41	796,84 D
		241 TRIENIO		354,62	354,62 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	806,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
ND:	0	Proventos:	6.985,92	Descontos:	1.666,33	Informativa:	558,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.319,59
NF:	0	Base INSS:	6.985,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.985,92	Valor FGTS:	558,87	Base IRRF:	6.189,08
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 25/12/2024											
Empr.:		8075 MANOEL DOS SANTOS FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 030.546.388-80		Adm:	03/08/2009
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 6		Horas Mês:	200,00
Cargo:		978 ZELADOR			C.B.O: 514120			Filial: 1		Salário:	3.345,28
		8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.345,28 P		220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
		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
Empr.:		8502 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO			Situação: Trabalhando			CPF: 482.125.888-90		Adm:	06/05/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 4		Horas Mês:	180,00
Cargo:		511 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	995,08
		8781 DIAS NORMAIS		30,00	995,08 P		998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D
ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	74,63	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	920,45
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	430,28

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	38/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL											
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				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
ND: 0	Proventos:	1.843,56	Descontos:	205,96	Informativa:	147,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.637,60
NF: 0	Base INSS:	1.843,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.843,56	Valor FGTS:	147,48	Base IRRF: 1.278,76

Empr.:	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				16,00	4.148,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 3.913,81 D
241 TRIENIO				651,90	651,90 P	812	INSS FERIAS		8,09 424,13 D
807 VANTAGENS FERIAS				304,22	304,22 P	998	I.N.S.S.		10,23 490,89 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.311,44 P	942	IRRF FERIAS		27,50 907,81 D
8783 DIAS FERIAS				14,00	3.630,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 308,30 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	6,17 P				
ND: 0	Proventos:	10.052,49	Descontos:	6.044,94	Informativa:	803,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.007,55
NF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.260,30	Base FGTS:	10.046,32	Valor FGTS:	803,70	Base IRRF: 4.315,85
FERIAS DE 18/12/2024 - 16/01/2025									

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.		10,33 509,35 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	235,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 289,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				118,87	981,44 P						
ND:	1	Proventos:	4.932,39	Descontos:	814,11	Informativa:	394,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.118,28
NF:	0	Base INSS:	4.932,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.932,39	Valor FGTS:	394,59	Base IRRF:	4.233,45

Empr.:	8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOF				Situação: Trabalhando		CPF: 218.455.428-60		Adm:	15/10/2008	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 12		Horas Mês:		150,00
Cargo:	516 ENG. SEG DO TRABALHO				C.B.O: 214915		Filial: 1		Salário:		8.766,37
8781 DIAS NORMAIS				14,00	4.090,97 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	52,00 D
241 TRIENIO				1.226,82	1.226,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	5.334,09 D
807 VANTAGENS FERIAS				654,30	654,30 P	812	INSS FERIAS			6,82	484,72 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.776,56 P	998	I.N.S.S.			10,59	563,30 D
8783 DIAS FERIAS				16,00	4.675,40 P	942	IRRF FERIAS			27,50	1.287,45 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	139,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	352,99 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
ND: 2	Proventos:	12.563,22	Descontos:	8.089,55	Informativa:	993,92	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	4.473,67
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	4.638,03	Base FGTS:	12.424,05	Valor FGTS:		993,92	Base IRRF:	4.514,48
FERIAS DE 16/12/2024 - 14/01/2025											

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8460 MARCIO HELENO MANDU			Situação: Trabalhando		CPF: 283.590.448-48		Adm:	28/02/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 10		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.664,86
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		8,28	225,26 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	149,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			144,09	623,51 P					
ND:	0	Proventos:	2.720,41	Descontos:	233,58	Informativa:	217,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.720,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.720,41	Valor FGTS:	217,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2024 a 03/01/2025									
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			7,00	702,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.974,72 D
241 TRIENIO			168,56	168,56 P	812	INSS FERIAS		10,07	356,38 D
807 VANTAGENS FERIAS			345,74	345,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,81 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	884,76 P	998	I.N.S.S.		7,50	70,27 D
8783 DIAS FERIAS			23,00	2.308,53 P	942	IRRF FERIAS		22,50	207,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	65,89 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	4.476,07	Descontos:	3.643,11	Informativa:	358,08	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.476,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.476,07	Valor FGTS:	358,08
FERIAS DE 09/12/2024 - 07/01/2025									
Empr.:	9304 MARCOS FERNANDES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 216.710.498-70		Adm:	18/12/2024
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			13,00	2.751,19 P	998	I.N.S.S.		8,80	278,78 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	62,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	122,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			16,00	230,09 P					
ND:	0	Proventos:	3.166,40	Descontos:	319,46	Informativa:	253,31	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.166,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.166,40	Valor FGTS:	253,31
Empr.:	8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM.			Situação: Trabalhando		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
8781 DIAS NORMAIS			23,00	2.631,97 P	998	I.N.S.S.		10,00	452,18 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			7,00	801,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	253,40 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	181,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			119,18	909,21 P					
ND:	0	Proventos:	4.524,05	Descontos:	720,58	Informativa:	361,92	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	4.524,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.524,05	Valor FGTS:	361,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2024 a 30/12/2024									

EXTRATO MENSAL										
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		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		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 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:	160,60	Informativa:	154,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.767,83
NF:	0	Base INSS:	1.928,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.928,43	Valor FGTS:	154,27	Base IRRF: 1.776,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2024 a 05/12/2024										
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.		10,17	480,65 D	
241 TRIENIO		176,11	176,11 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	292,76 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	217,32 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%		118,85	905,51 P							
ND:	0	Proventos:	4.727,45	Descontos:	977,18	Informativa:	378,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.750,27
NF:	0	Base INSS:	4.727,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.727,45	Valor FGTS:	378,19	Base IRRF: 4.246,80
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.		9,88	908,85 D	
241 TRIENIO		410,09	410,09 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.383,40 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	417,33 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%		118,00	1.738,87 P							
ND:	0	Proventos:	9.197,59	Descontos:	2.688,18	Informativa:	735,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.509,41
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.411,57	Base FGTS:	9.197,59	Valor FGTS:	735,80	Base IRRF: 8.288,74
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:	980 ASSISTENTE DE SAU		C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:		2.891,39
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.891,39 P		998	I.N.S.S.		8,81	279,67 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,23 D	
					225	VALE TRANSPORTE		6,00	173,48 D	
ND:	0	Proventos:	3.173,79	Descontos:	479,38	Informativa:	253,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.694,41
NF:	0	Base INSS:	3.173,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.173,79	Valor FGTS:	253,90	Base IRRF: 2.608,99
Empr.:	8494 MARIA GOVEIA PEREZ		Situação: Trabalhando			CPF: 148.733.998-40		Adm:		01/04/2013
Vínculo:	Celetista		CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		3.433,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P		8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO		0,00	1,83 D	
241 TRIENIO		288,26	288,26 P		998	I.N.S.S.		10,46	534,85 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	215,02 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	367,67 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		108,51	895,91 P							
ND:	0	Proventos:	5.114,59	Descontos:	919,35	Informativa:	409,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.195,24
NF:	0	Base INSS:	5.112,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.114,59	Valor FGTS:	409,16	Base IRRF: 4.579,74

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	41/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8495 MARIA INES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 125.240.038-17		Adm:	16/04/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,49	269,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	360,47	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.354,93
NF: 0	Base INSS:	1.923,71	Excedente INSS:	1.791,69	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				26,00	2.975,27 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A		0,00 35,16 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	118,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 647,94 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				119,45	119,45 P	812	INSS FERIAS		11,05 90,78 D
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 21,22 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	204,94 P	998	I.N.S.S.		9,38 362,25 D
8783 DIAS FERIAS				4,00	457,73 P	942	IRRF FERIAS		27,50 81,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 140,33 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				64,00	523,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
ND: 0	Proventos:	4.681,73	Descontos:	1.393,73	Informativa:	374,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.288,00
NF: 0	Base INSS:	4.646,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,73	Valor FGTS:	374,53	Base IRRF: 3.478,49
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024									

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A				0,00	4,95 D
241 TRIENIO				531,93	531,93 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO				52,00	52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.				11,47	821,66 D
						999	IMPOSTO DE RENDA				27,50	847,93 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE				0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	7.163,23	Descontos:	1.741,54	Informativa:	573,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.421,69	
NF:	0	Base INSS:	7.158,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.163,23	Valor FGTS:	573,05	Base IRRF:	6.341,57	

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA			Situação: Férias			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	
241 TRIENIO				288,26	288,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.355,74 D	
807 VANTAGENS FERIAS				570,66	570,66 P	812	INSS FERIAS		10,61	566,16 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.334,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,75 D	
8783 DIAS FERIAS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	21,61 D	
						942	IRRF FERIAS		27,50	416,31 D	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND:	0	Proventos:	5.626,47	Descontos:	5.393,57	Informativa:	450,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	232,90
NF:	0	Base INSS:	5.626,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.626,47	Valor FGTS:	450,11	Base IRRF:	247,90
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024											
Empr.:	8102 MARISA ALVES DE FRANCA			Situação: Trabalhando			CPF: 205.872.078-41		Adm:	13/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1		Salário:	1.646,03	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		8,20	216,38 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	137,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				133,84	573,56 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D	
ND:	0	Proventos:	2.639,64	Descontos:	335,67	Informativa:	211,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.303,97
NF:	1	Base INSS:	2.639,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.639,64	Valor FGTS:	211,17	Base IRRF:	2.423,26
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				27,00	3.089,70 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	28,78 D	
201 AUXILIO CRECHE				321,04	321,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	433,90 D	
241 TRIENIO				46,60	46,60 P	812	INSS FERIAS		10,59	56,10 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	124,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,23 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				22,01	22,01 P	998	I.N.S.S.		9,57	391,20 D	
807 VANTAGENS FERIAS				32,90	32,90 P	942	IRRF FERIAS		27,50	40,95 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	132,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	170,42 D	
8783 DIAS FERIAS				3,00	343,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				69,98	573,39 P						
ND:	0	Proventos:	4.940,49	Descontos:	1.154,58	Informativa:	369,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.785,91
NF:	1	Base INSS:	4.590,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.619,45	Valor FGTS:	369,55	Base IRRF:	3.679,07
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											
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.		8,18	210,42 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	124,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				121,37	520,12 P						
ND:	0	Proventos:	2.573,38	Descontos:	218,65	Informativa:	205,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,73
NF:	0	Base INSS:	2.573,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.573,38	Valor FGTS:	205,87	Base IRRF:	2.008,58

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	43/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL							
Empr.:	8896 MARIZA MARIA PIRES MARINHO	Situação:	Demitido	CPF:	192.340.048-76	Adm:	13/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90
	9180 SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	2.327,93 P	9391	DESCONTO DIFERENCA 13o RESCISA	0,00	529,07 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.685,25 D
	29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	1.587,23 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,40	365,52 D
	815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	348,17 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	969,01 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	668,67 P				
	214 BANCO DE HORAS	5,42	172,06 P				
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55 P				
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,36	1.051,89 P				
ND:	0	Proventos:	6.563,85	Descontos:	6.563,85	Informativa:	311,13
INF:	0	Base INSS:	3.889,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.889,18
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
				Valor FGTS:	311,13	Base IRRF:	3.523,66
DEMITIDO EM 11/12/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência							

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	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	502,81	Informativa:	297,23
INF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.212,59
				Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2024 a 21/12/2024							

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.	10,54	552,50 D
	201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	393,23 D
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,41 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,82	997,54 P				
ND:	0	Proventos:	5.561,65	Descontos:	1.166,71	Informativa:	419,24
INF:	1	Base INSS:	5.240,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.240,61
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.394,94
				Valor FGTS:	419,24	Base IRRF:	4.688,11

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
INF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.264,59
				Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60

EXTRATO MENSAL									
Empr.:		9033 MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 555.277.158-37		Adm: 04/11/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 8		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 2.134,31	
8781 DIAS NORMAIS		28,00		1.992,02 P		998 I.N.S.S.		8,01 170,90 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		2,00		142,29 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50 10,67 D	
ND: 0	Proventos:	2.134,31	Descontos:	181,57	Informativa:	170,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.952,74
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: 18/12/2024 a 19/12/2024									

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:	5.063,84
8781 DIAS NORMAIS		27,00	4.557,46 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	26,40 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS		62,29	62,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	587,21 D	
201 AUXILIO CRECHE		270,10	270,10 P	812	INSS FERIAS		11,67	90,43 D	
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR		28,98	28,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,30 D	
241 TRIENIO		141,06	141,06 P	998	I.N.S.S.		10,28	500,05 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	11,96 P	942	IRRF FERIAS		27,50	99,07 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		24,19	24,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	306,86 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		9,54	9,54 P						
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		4,43	4,43 P						
806 MEDIA HORAS FERIAS		64,45	64,45 P						
807 VANTAGENS FERIAS		14,11	14,11 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	194,18 P						
8783 DIAS FERIAS		3,00	503,97 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		4,89	55,03 P						
ND: 0	Proventos:	5.941,75	Descontos:	1.628,32	Informativa:	451,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.313,43
NF: 3	Base INSS:	5.616,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.642,67	Valor FGTS:	451,41	Base IRRF: 4.309,45
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

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.		10,33	509,73 D	
201 AUXILIO CRECHE		321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	320,56 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	236,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,14	983,67 P						
ND: 0	Proventos:	5.256,19	Descontos:	845,29	Informativa:	394,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.410,90
NF: 2	Base INSS:	4.935,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.935,15	Valor FGTS:	394,81	Base IRRF: 4.370,35

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		8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,12 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	232,45 P		998	I.N.S.S.		10,31	507,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	316,34 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		117,31	968,56 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
ND: 0	Proventos:	4.916,41	Descontos:	839,57	Informativa:	393,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.076,84	
NF: 3	Base INSS:	4.915,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.916,41	Valor FGTS:	393,31	Base IRRF:	4.351,61	

EXTRATO MENSAL											
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			25,00	2.150,62 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	2,85 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			5,22	5,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	535,24 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	145,12 P	812	INSS FERIAS		7,78	45,23 D		
8783 DIAS FERIAS			5,00	430,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,94 D		
					998	I.N.S.S.		8,01	172,37 D		
					225	VALE TRANSPORTE		6,00	154,85 D		
ND:	0	Proventos:	2.731,09	Descontos:	919,48	Informativa:	218,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,61
NF:	0	Base INSS:	2.728,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.731,09	Valor FGTS:	218,48	Base IRRF:	1.585,82
FERIAS DE 21/11/2024 - 05/12/2024											
Empr.:	8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 320.248.448-63		Adm:	28/02/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:	1.843,56		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.843,56 P	998	I.N.S.S.		7,85	144,74 D		
ND:	0	Proventos:	1.843,56	Descontos:	144,74	Informativa:	147,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.698,82
NF:	0	Base INSS:	1.843,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.843,56	Valor FGTS:	147,48	Base IRRF:	1.278,76
Empr.:	8533 MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 508.191.238-70		Adm:	23/05/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.664,86		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.664,86 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	55,50 D		
					998	I.N.S.S.		7,50	95,72 D		
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D		
					8792	DIAS FALTAS		6,00	332,97 D		
ND:	0	Proventos:	1.664,86	Descontos:	492,51	Informativa:	102,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.172,35
NF:	0	Base INSS:	1.276,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.276,39	Valor FGTS:	102,11	Base IRRF:	711,59
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	5,65 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	217,51 P	998	I.N.S.S.		10,26	496,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	298,97 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			109,77	906,31 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.839,22	Descontos:	815,92	Informativa:	387,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.023,30
NF:	0	Base INSS:	4.833,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.839,22	Valor FGTS:	387,13	Base IRRF:	4.274,42
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			26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	410,38 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	114,43 P	812	INSS FERIAS		10,34	51,35 D		
807 VANTAGENS FERIAS			28,24	28,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,09 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	123,85 P	998	I.N.S.S.		8,97	300,08 D		
8783 DIAS FERIAS			3,00	343,30 P	942	IRRFF FERIAS		22,50	33,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	244,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	73,91 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D		
ND:	0	Proventos:	3.839,25	Descontos:	892,47	Informativa:	307,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.946,78
NF:	0	Base INSS:	3.839,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.839,25	Valor FGTS:	307,14	Base IRRF:	3.035,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2024 a 26/12/2024											
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											

EXTRATO MENSAL												
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			29,00		3.318,57 P		998 I.N.S.S.		10,26 497,08 D	
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00		114,43 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 315,47 D	
		201 AUXILIO CRECHE			321,04		321,04 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		225,88 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		272,99 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		9,41 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			109,71		903,52 P					
ND:	0	Proventos:	5.165,84	Descontos:	827,55	Informativa:	387,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.338,29	
NF:	0	Base INSS:	4.844,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.844,80	Valor FGTS:	387,58	Base IRRF:	4.347,72	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2024 a 18/12/2024												
Empr.:		8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 791.013.135-68			Adm: 02/10/2017	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 14			Horas Mês: 220,00	
Cargo:		165 ELETRICISTA			C.B.O: 715615			Filial: 1			Salário: 3.062,02	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.062,02 P		998 I.N.S.S.		9,99 450,81 D	
		241 TRIENIO			171,41		171,41 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 251,51 D	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		70,11 P		232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D	
		149 PERICULOSIDADE			30,00		918,61 P					
		205 ADICIONAL NOTURNO 40%			52,47		292,12 P					
ND:	0	Proventos:	4.514,27	Descontos:	717,32	Informativa:	361,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.796,95	
NF:	3	Base INSS:	4.514,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.514,27	Valor FGTS:	361,14	Base IRRF:	4.063,46	
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		8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00 1,51 D	
		201 AUXILIO CRECHE			321,04		321,04 P		998 I.N.S.S.		8,19 213,75 D	
		854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00		128,35 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%			123,59		534,80 P					
ND:	0	Proventos:	2.931,45	Descontos:	323,47	Informativa:	208,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.607,98	
NF:	0	Base INSS:	2.608,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.610,41	Valor FGTS:	208,83	Base IRRF:	2.045,61	
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	
									225 VALE TRANSPORTE		6,00 110,61 D	
ND:	0	Proventos:	1.843,56	Descontos:	307,35	Informativa:	147,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.536,21	
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	

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	47/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL									
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/			0,00	6,33 D
	250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	185,17 P	998	I.N.S.S.			10,45	533,52 D
	256 AJUDA DE CUSTO	989,92	989,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	358,79 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,68 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO			16,90	16,90 D
	8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	71,97 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO			101,68	101,68 D
	200 HORAS EXTRAS 100%	8,84	299,89 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D
	355 HORAS EXTRAS 80%	25,27	771,54 P						
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,33	36,16 P						
	203 REEMBOLSO DESP PAGO	1.163,70	1.163,70 P						
ND:	0	Proventos:	7.258,69	Descontos:	1.109,27	Informativa:	408,40	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	5.098,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.105,07	Valor FGTS:	408,40
								Base IRRF:	4.540,27
								Líquido:	6.149,42

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:	991 FATURISTA			C.B.O: 413110		Filial: 1		Salário:	3.195,81		
8781 DIAS NORMAIS				16,00	1.704,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.777,29 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	497,13 P	812	INSS FERIAS		8,44	167,83 D	
8783 DIAS FERIAS				14,00	1.491,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	41,93 D	
						998	I.N.S.S.		7,76	132,21 D	
						942	IRRF FERIAS		15,00	43,39 D	
ND:	0	Proventos:	3.692,94	Descontos:	2.162,65	Informativa:	295,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.530,29
NF:	0	Base INSS:	3.692,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.692,94	Valor FGTS:	295,43	Base IRRF:	1.530,29
FERIAS DE 18/12/2024 - 06/01/2025											

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		30,00		9.526,03 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.167,93 D	
241 TRIENIO		1.333,14		1.333,14 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P							
ND:	0	Proventos:	11.141,57	Descontos:	2.182,93	Informativa:	891,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 8.958,64	
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	11.141,57	Base FGTS:	11.141,57	Valor FGTS:	891,32	Base IRRF:	11.141,57

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:	1.758,40	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.758,40 P	998	I.N.S.S.		7,81	139,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS			25,20	25,20 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,50 D
ND:	0	Proventos:	1.783,60	Descontos:	244,84	Informativa:	142,68	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.783,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.783,60	Valor FGTS:	142,68
								Base IRRF:	1.218,80

Empr.:	8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 353.944.418-12		Adm:	04/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90 P		998	I.N.S.S.		9,95	908,85 D
241 TRIENIO		531,93	531,93 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.365,70 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	381,29 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		107,81	1.588,71 P						
ND:	0	Proventos:	9.133,23	Descontos:	2.274,55	Informativa:	730,65	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.347,21	Base FGTS:	9.133,23	Valor FGTS:	730,65
								Líquido:	6.858,68
								Base IRRF:	8.224,38

EXTRATO MENSAL									
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			1,00	114,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	44,72 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	337,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.677,74 D
806 MEDIA HORAS FERIAS			840,87	840,87 P	812	INSS FERIAS		11,04	652,45 D
807 VANTAGENS FERIAS			272,99	272,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	45,71 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.477,48 P	998	I.N.S.S.		7,50	59,94 D
8783 DIAS FERIAS			29,00	3.318,57 P	942	IRRF FERIAS		27,50	579,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			44,15	337,74 P					
ND: 0	Proventos:	6.709,23	Descontos:	6.075,28	Informativa:	536,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 633,95
NF: 0	Base INSS:	6.664,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.709,23	Valor FGTS:	536,73	Base IRRF: 234,52
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025									
Empr.:	8123 PRISCILA XAVIER LOMBAS			Situação: Trabalhando		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
8781 DIAS NORMAIS			27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.		9,91	438,90 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	235,05 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	127,47 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%			71,56	586,34 P					
ND: 0	Proventos:	4.429,21	Descontos:	688,95	Informativa:	354,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.740,26
NF: 0	Base INSS:	4.429,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.429,21	Valor FGTS:	354,33	Base IRRF: 3.990,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2024 a 17/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/12/2024 a 31/12/2024									
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
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND: 0	Proventos:	3.526,24	Descontos:	369,18	Informativa:	242,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.157,06
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			28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.		10,19	485,07 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	280,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	179,93 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,83 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			105,14	863,68 P					
ND: 0	Proventos:	4.759,01	Descontos:	781,00	Informativa:	380,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.978,01
NF: 1	Base INSS:	4.759,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.759,01	Valor FGTS:	380,72	Base IRRF: 4.194,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2024 a 08/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2024 a 03/01/2025									

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	49/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

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	496,21 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	217,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	298,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				109,71	905,81 P						
ND:	0	Proventos:	4.838,60	Descontos:	810,05	Informativa:	387,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.028,55
NF:	0	Base INSS:	4.838,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.838,60	Valor FGTS:	387,08	Base IRRF:	4.273,80

Empr.:	8456 RAFAEL LUIZ RUEDI			Situação: Trabalhando		CPF: 306.694.858-70		Adm:	23/02/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
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	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.536,32	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.094,98
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.		8,22	219,64 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	140,57 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%				135,35	585,69 P					
ND:	0	Proventos:	2.673,52	Descontos:	327,85	Informativa:	213,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.345,67
NF:	0	Base INSS:	2.673,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.673,52	Valor FGTS:	213,88	Base IRRF: 2.108,72

Empr.:	9062 RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 501.187.898-80		Adm:	11/11/2024	
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
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE				112,00	112,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
ND:	0	Proventos:	2.059,26	Descontos:	262,28	Informativa:	155,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.796,98
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: 25/12/2024 a 25/12/2024										

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			28,00	1.536,29 P	998	I.N.S.S.		7,90	152,37 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	109,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,83 P					
ND:	0	Proventos:	1.928,43	Descontos:	259,36	Informativa:	154,27	Informativa Dedutora:	0
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: 15/12/2024 a 16/12/2024									

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	50/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL									
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			30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		7,96	162,21 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	21,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			20,57	88,15 P					
ND:	0	Proventos:	2.037,74	Descontos:	269,20	Informativa:	163,01	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.037,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.037,74	Valor FGTS:	163,01
		Líquido:		1.768,54					
		Base IRRF:		1.472,94					
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			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.		7,91	154,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	216,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	65,89 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
ND:	0	Proventos:	1.947,26	Descontos:	314,28	Informativa:	155,78	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.947,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.947,26	Valor FGTS:	155,78
		Líquido:		1.632,98					
		Base IRRF:		1.382,46					
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 05/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 09/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 19/12/2024									
Empr.:	9061 RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.423.018-60		Adm:	11/11/2024
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
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE			120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
					225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D
ND:	0	Proventos:	6.751,30	Descontos:	1.865,25	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	6.631,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50
		Líquido:		4.886,05					
		Base IRRF:		5.884,11					
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
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	502,81	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:		3.212,59					
		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:	5.063,84
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.063,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS			72,57	72,57 P	998	I.N.S.S.		10,47	537,91 D
846 DIFERENCA ABONO FERIAS			2,43	2,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	365,84 D
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS			0,81	0,81 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	303,83 D
ND:	0	Proventos:	5.139,65	Descontos:	1.259,58	Informativa:	410,91	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	5.136,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.136,41	Valor FGTS:	410,91
		Líquido:		3.880,07					
		Base IRRF:		4.571,61					

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	51/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8129 RENATO BATISTA ALVES				Situação: Trabalhando			CPF: 116.008.318-50		Adm: 03/07/2013
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 6		Horas Mês: 120,00
Cargo:	998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA				C.B.O: 324120			Filial: 1		Salário: 5.734,30
8781 DIAS NORMAIS		30,00		5.734,30 P		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.		6,84 908,85 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	592,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.789,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 99,47 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				108,53	2.467,17 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00 2.045,93 D
ND: 3	Proventos:	13.288,95	Descontos:	4.843,74	Informativa:	1063,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 8.445,21
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	5.502,93	Base FGTS:	13.288,95	Valor FGTS:	1.063,11	Base IRRF: 9.765,40

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
						998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D	
						225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D	
ND: 0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.902,69	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.728,61	
NF: 0	Base INSS:	6.630,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF:	5.884,11	

Empr.:	8404 ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 376.359.298-95		Adm:	16/12/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.328,81
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.328,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20 332,16 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 75,52 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
ND: 0	Proventos:	3.611,21	Descontos:	474,68	Informativa:	288,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.136,53
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: 25/12/2024 a 25/12/2024									

Empr.:	9286 ROBSON FRAGA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 263.465.268-20		Adm:	09/12/2024
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				22,00	4.655,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
						998	I.N.S.S.		10,11	470,63 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	257,72 D
ND: 0	Proventos:	4.655,86	Descontos:	780,35	Informativa:	372,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.875,51
NF: 3	Base INSS:	4.655,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.655,86	Valor FGTS:	372,46	Base IRRF:	4.091,06

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 427.901.448-50		Adm:	16/08/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 4		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.758,40		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	1.758,40 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,29 D			
19 DIFERENCA DE SALARIOS		19,84	19,84 P	998	I.N.S.S.		7,81	139,53 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		5,60	5,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,79 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,87	1,87 P								
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,01	0,01 P								
846 DIFERENCA ABONO FERIAS		2,80	2,80 P								
8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI		0,01	0,01 P								
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS		0,93	0,93 P								
ND:	0	Proventos:	1.789,46	Descontos:	148,61	Informativa:	142,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.640,85
NF:	0	Base INSS:	1.785,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.785,72	Valor FGTS:	142,85	Base IRRF:	1.213,44
Empr.:	8137 ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 112.964.358-14		Adm:	11/10/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	9,31 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	359,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.438,25 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		101,62	1.497,49 P								
ND:	0	Proventos:	8.488,19	Descontos:	1.447,56	Informativa:	679,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.040,63
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	8.488,19	Base FGTS:	8.488,19	Valor FGTS:	679,05	Base IRRF:	8.488,19
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	46,83 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	256,13 P	998	I.N.S.S.		11,43	908,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.041,59 D			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,42	1.067,20 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D			
ND:	0	Proventos:	7.954,63	Descontos:	2.060,76	Informativa:	636,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.893,87
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	168,61	Base FGTS:	7.954,63	Valor FGTS:	636,37	Base IRRF:	7.045,78
Empr.:	8902 ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO			Situação: Trabalhando		CPF: 151.836.698-80		Adm:	19/09/2024		
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		24,00	5.079,12 P	998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		6,00	1.269,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	225,92 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	56,48 P								
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 14/12/2024											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	53/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA	Situação:	Férias	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

201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.116,75 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	812	INSS FERIAS	10,34	512,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.238,47 P	942	IRRF FERIAS	22,50	324,77 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	5.274,91	Descontos:	4.968,87	Informativa:	396,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	306,04
NF:	0	Base INSS:	4.953,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.953,87	Valor FGTS:	396,30	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/12/2024 - 31/12/2024											

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	1,00	114,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	55,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	279,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.694,73 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	861,08	861,08 P	812	INSS FERIAS	11,05	656,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.484,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,25 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P	942	IRRF FERIAS	27,50	586,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	279,75 P				

ND:	0	Proventos:	6.620,19	Descontos:	6.096,79	Informativa:	529,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	523,40
NF:	0	Base INSS:	6.564,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.620,19	Valor FGTS:	529,61	Base IRRF:	118,54
FERIAS DE 03/12/2024 - 01/01/2025											

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.	10,09	468,33 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	275,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,32 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:	4.639,40	Descontos:	759,05	Informativa:	371,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.880,35
NF:	2	Base INSS:	4.639,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.639,40	Valor FGTS:	371,15	Base IRRF:	4.171,07

Empr.:	8140 ROSILENE VILELA BARBOZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.835.278-88	Adm:	19/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,27	747,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	722,13 D

ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.469,32	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.161,98
NF:	0	Base INSS:	6.631,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50	Base IRRF:	5.884,11

Empr.:	8142 RUTE LEAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	278.566.688-73	Adm:	22/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	54/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

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			26,00	2.975,27 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	30,45 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	119,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	645,62 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS			116,33	116,33 P	812	INSS FERIAS		11,04	89,92 D	
807	VANTAGENS FERIAS			37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,54 D	
931	1/3 DAS FERIAS			33,33	203,90 P	998	I.N.S.S.		9,38	362,45 D	
8783	DIAS FERIAS			4,00	457,73 P	942	IRRF FERIAS		27,50	80,07 D	
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	244,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	113,39 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			64,17	524,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND:	0	Proventos:	4.679,27	Descontos:	1.358,44	Informativa:	374,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.320,83
NF:	0	Base INSS:	4.648,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.679,27	Valor FGTS:	374,34	Base IRRF:	3.298,86
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											

Empr.:	8145 SANARA DA SILVA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 407.563.968-16		Adm:		07/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.664,86	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
						998	I.N.S.S.		7,73	128,65 D	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D	
ND:	0	Proventos:	1.664,86	Descontos:	188,97	Informativa:	133,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.475,89
NF:	0	Base INSS:	1.664,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.664,86	Valor FGTS:	133,18	Base IRRF:	1.536,21

Empr.:	8146 SANDRA DE JESUS MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.911.458-70	Adm:	07/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,33	510,61 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,16 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,75	988,71 P							
ND: 0	Proventos:	4.941,40	Descontos:	859,77	Informativa:	395,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.081,63
NF: 3	Base INSS:	4.941,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.941,40	Valor FGTS: 395,31	Base IRRF:	4.430,79

Empr.:	8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 177.080.198-77		Adm:		11/04/2013	
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.433,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.433,00 P		998	I.N.S.S.		10,53	549,84 D	
241 TRIENIO		288,26	288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	388,75 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	235,74 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,97	982,27 P							
ND: 0	Proventos:	5.221,67	Descontos:	953,59	Informativa:	417,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.268,08
NF: 0	Base INSS:	5.221,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.221,67	Valor FGTS:	417,73	Base IRRF:	4.671,83

Empr.:	8200 SARA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 344.498.678-58		Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:	4.100,65
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	9,97	448,51 D
201 AUXILIO CRECHE				321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,32 D
241 TRIENIO				114,77	114,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	4.818,86	Descontos:	696,83	Informativa:	359,82	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.497,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.497,82	Valor FGTS:	359,82
								Líquido:	4.122,03
								Base IRRF:	4.049,31

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8310 SERGIO SILVA DOS REIS				Situação: Trabalhando			CPF: 079.114.928-59		Adm:	31/10/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3		Horas Mês:	220,00
Cargo:	990 ESTOQUISTA				C.B.O: 414125			Filial: 1		Salário:	1.810,65
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.810,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	241,41 D
932 1/3 DO ABONO FERIAS				3,00	60,35 P	998	I.N.S.S.			7,83	141,77 D
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				3,00	181,06 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	108,64 D
ND:	0	Proventos:	2.052,06	Descontos:	491,82	Informativa:	144,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.560,24
NF:	0	Base INSS:	1.810,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.810,65	Valor FGTS:	144,85	Base IRRF:	1.245,85
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				30,00	4.992,45 P	998	I.N.S.S.			10,57	557,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	399,26 D
ND:	0	Proventos:	5.274,85	Descontos:	956,55	Informativa:	421,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.318,30
NF:	0	Base INSS:	5.274,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.274,85	Valor FGTS:	421,98	Base IRRF:	4.710,05
Empr.:	7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA				Situação: Trabalhando			CPF: 222.518.848-31		Adm:	01/07/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.			9,35	356,19 D
241 TRIENIO				96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	136,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	3.811,49	Descontos:	508,05	Informativa:	304,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.303,44
NF:	3	Base INSS:	3.811,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.811,49	Valor FGTS:	304,91	Base IRRF:	3.455,30
Empr.:	8886 SIMONE IRENE DE SOUSA				Situação: Demitido			CPF: 156.830.048-45		Adm:	09/09/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.348,90
9180 SALDO DE SALARIO DIAS				7,00	1.481,41 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO			793,61	793,61 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	182,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS			115,82	115,82 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				3,00	1.587,23 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS			35,30	35,30 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO				3,00	301,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	5.283,67 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				3,00	70,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			8,42	238,16 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS				3,00	1.587,23 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,92	155,14 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL				3,00	301,38 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			27,50	777,67 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				3,00	70,60 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO				33,33	653,07 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	65,89 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,00	1.097,64 P						
ND:	0	Proventos:	7.399,37	Descontos:	7.399,37	Informativa:	307,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	4.787,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.842,36	Valor FGTS:	307,38	Base IRRF:	4.222,29
DEMITIDO EM 07/12/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	56/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

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	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.	9,47	379,32 D		
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,21 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D		
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P						
ND: 0	Proventos:	4.003,66	Descontos:	608,53	Informativa:	320,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.395,13
NF: 3	Base INSS:	4.003,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.003,66	Valor FGTS:	320,29	Base IRRF: 3.624,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 20/12/2024									
Empr.:	8901 SUSANA CARVALHO DE MORAIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	295.831.618-10	Adm:	19/09/2024		
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		
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D		
ND: 0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	641,79	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.073,61
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.:	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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	495,39 D		
	810 VANTAGENS ABONO	28,24	28,24 P	998	I.N.S.S.	9,28	344,66 D		
	932 1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	123,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,15 D		
	8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	343,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	4.210,79	Descontos:	946,20	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.:	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	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.:	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	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	10,34 D		
	201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	8,97	299,56 D		
	241 TRIENIO	46,07	46,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D		
	8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.365,09	1.365,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	3.660,63	Descontos:	416,89	Informativa:	267,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.243,74
NF: 3	Base INSS:	3.329,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.339,59	Valor FGTS:	267,16	Base IRRF: 1.674,94

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8505 TATIANE VIDULIC			Situação: Trabalhando		CPF: 334.172.368-43		Adm:	26/04/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		10,47	908,85 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	396,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.241,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,11	1.652,08 P					
ND:	0	Proventos:	8.679,88	Descontos:	2.164,88	Informativa:	694,39	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	893,86	Base FGTS:	8.679,88	Valor FGTS:	694,39
							Líquido:		6.515,00
							Base IRRF:		7.771,03
Empr.:	8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 502.012.118-58		Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
					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.:	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			27,00	1.481,43 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	10,54 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	66,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	281,76 D
806 MEDIA HORAS FERIAS			40,43	40,43 P	812	INSS FERIAS		8,75	27,12 D
807 VANTAGENS FERIAS			28,24	28,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,87 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	77,76 P	998	I.N.S.S.		7,99	168,35 D
8783 DIAS FERIAS			3,00	164,60 P	942	IRRF FERIAS		7,50	2,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,04	304,20 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
ND:	0	Proventos:	2.416,95	Descontos:	597,78	Informativa:	193,35	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.406,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.416,95	Valor FGTS:	193,35
							Líquido:		1.819,17
							Base IRRF:		1.541,12
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									
Empr.:	8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 279.693.728-30		Adm:	22/07/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
					998	I.N.S.S.		11,27	747,19 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	722,13 D
ND:	0	Proventos:	6.631,30	Descontos:	1.522,36	Informativa:	530,50	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	6.630,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.631,30	Valor FGTS:	530,50
							Líquido:		5.108,94
							Base IRRF:		5.884,11
Empr.:	8539 THABATA SOUZA LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 521.341.458-38		Adm:	04/06/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,28	344,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	91,15 D
					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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8222 THAIS DE SOUZA MENDES			Situação: Demitido		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
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		6,00	1.269,78 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO		3.174,45	3.174,45 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		11,00	5.819,83 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO		11,00	258,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	14.545,46 D	
9592 13º 1/12 INDENIZADO		1,00	529,08 P	827	IRRF 13º SALARIO RESCISAO		27,50	927,61 D	
9602 VANTAGENS 13º 1/12 INDENIZADO		1,00	23,53 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	47,07 P						
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC		33,33	184,21 P						
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA		1,00	23,54 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	368,41 P						
9591 AVISO PREVIO		39,00	8.253,57 P						
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO		39,00	367,12 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	56,48 P						
ND: 0	Proventos:	18.788,72	Descontos:	18.788,72	Informativa:	10078,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	7.957,57	Base FGTS:	13.262,61	Valor FGTS:	10.078,58	Base IRRF: 7.957,57
DEMITIDO EM 06/12/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	7,65 D	
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	564,80 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
				998	I.N.S.S.		8,52	248,00 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	11,73 D	
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	140,71 D	
ND: 0	Proventos:	2.909,90	Descontos:	460,09	Informativa:	232,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.449,81
NF: 0	Base INSS:	2.902,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,90	Valor FGTS:	232,79	Base IRRF: 2.345,10
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		26,00	2.975,27 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	60,07 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		4,00	457,73 P	998	I.N.S.S.		8,91	292,01 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	33,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	66,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	197,68 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	37,65 P	8792	DIAS FALTAS		5,00	572,17 D	
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		18,23	147,08 P						
ND: 0	Proventos:	3.848,84	Descontos:	1.005,51	Informativa:	262,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.843,33
NF: 0	Base INSS:	3.216,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.276,67	Valor FGTS:	262,13	Base IRRF: 2.984,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2024 a 09/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 11/12/2024									
Empr.:	8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ			Situação: Trabalhando		CPF: 227.435.468-59		Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		7,95	908,85 D	
241 TRIENIO		531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.339,63 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	362,94 P	8128	IRRF DIF. FERIAS		27,50	659,69 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		2.398,90	2.398,90 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		102,62	1.512,23 P						
ND: 0	Proventos:	11.437,30	Descontos:	2.923,17	Informativa:	914,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 8.514,13
NF: 1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	3.651,28	Base FGTS:	11.437,30	Valor FGTS:	914,98	Base IRRF: 8.129,55

EXTRATO MENSAL												
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: 180,00		
Cargo:		165 ELETRICISTA			C.B.O: 715615			Filial: 1		Salário: 3.062,02		
8781 DIAS NORMAIS					30,00	3.062,02 P		998	I.N.S.S.		10,39	520,91 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR					0,00	200,20 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	338,52 D
149 PERICULOSIDADE					30,00	918,61 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%					122,59	834,16 P						
ND:	0	Proventos:	5.014,99	Descontos:	874,43	Informativa:	401,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.140,56	
NF:	2	Base INSS:	5.014,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.014,99	Valor FGTS:	401,19	Base IRRF:	4.450,19	
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	
Empr.:		8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 399.427.048-09		Adm: 09/10/2017		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 8		Horas Mês: 220,00		
Cargo:		69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710			Filial: 1		Salário: 4.719,27		
8781 DIAS NORMAIS					29,00	4.561,96 P		998	I.N.S.S.		10,57	557,45 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE					1,00	157,31 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	401,59 D
201 AUXILIO CRECHE					264,65	264,65 P		225	VALE TRANSPORTE		6,00	283,16 D
241 TRIENIO					274,29	274,29 P						
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR					20,00	9,41 P						
ND:	0	Proventos:	5.540,61	Descontos:	1.242,20	Informativa:	422,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.298,41	
NF:	0	Base INSS:	5.275,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.275,96	Valor FGTS:	422,07	Base IRRF:	4.718,51	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2024 a 17/12/2024												

EXTRATO MENSAL											
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				29,00	3.318,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,97 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.		9,03	361,47 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	229,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	303,80 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						
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				111,25	916,20 P						
ND:	0	Proventos:	4.860,65	Descontos:	685,24	Informativa:	388,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.175,41
NF:	0	Base INSS:	2.576,97	Excedente INSS:	2.278,71	Base FGTS:	4.860,65	Valor FGTS:	388,85	Base IRRF:	4.295,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2024 a 02/12/2024											

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
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND: 0	Proventos:	3.607,98	Descontos:	421,81	Informativa:	288,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.186,17
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				15,00	2.349,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.810,57 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	783,13 P	812	INSS FERIAS		8,77	274,72 D
8783 DIAS FERIAS				15,00	2.349,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	121,30 D
						998	I.N.S.S.		8,10	190,26 D
						942	IRRF FERIAS		15,00	47,23 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
ND: 0	Proventos:	5.481,91	Descontos:	3.459,08	Informativa:	438,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.022,83
NF: 0	Base INSS:	5.481,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.481,91	Valor FGTS:	438,55	Base IRRF:	2.037,83
FERIAS DE 16/12/2024 - 30/12/2024										

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			30,00	3.031,55 P	998	I.N.S.S.		8,79	276,94 D
241 TRIENIO			119,48	119,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	49,67 D
					225	VALE TRANSPORTE		6,00	181,89 D
ND: 0	Proventos:	3.151,03	Descontos:	508,50	Informativa:	252,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.642,53
NF: 2	Base INSS:	3.151,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.151,03	Valor FGTS:	252,08	Base IRRF: 2.874,09

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	61/67
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/01/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:34
Competência:	12/2024		

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	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00 211,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.		11,07 685,30 D
						999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 617,58 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00 15,00 D
						8792	DIAS FALTAS		1,00 211,63 D
						225	VALE TRANSPORTE		6,00 380,93 D
ND:	0	Proventos:	6.612,47	Descontos:	2.122,07	Informativa:	495,13	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	6.189,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.189,21	Valor FGTS:	495,13
								Líquido:	4.490,40
								Base IRRF:	5.503,91

Empr.:	8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 027.583.135-37		Adm:	12/03/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 10		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.664,86
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.			8,21	218,81 D
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,24 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%	134,07	580,15 P						
ND:	0	Proventos:	2.666,65	Descontos:	327,02	Informativa:	213,33	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.666,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.666,65	Valor FGTS:	213,33
								Líquido:	2.339,63
								Base IRRF:	2.101,85

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
								Líquido:	5.657,96
								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
NF:	1	Base INSS:	3.339,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.339,59	Valor FGTS:	267,16
								Líquido:	2.769,80
								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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00 52,00 D
241 TRIENIO				254,11	254,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 766,65 D
810 VANTAGENS ABONO				42,35	42,35 P	998	I.N.S.S.		9,07 312,80 D
932 1/3 DO ABONO FERIAS				5,00	191,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 89,13 D
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				5,00	532,63 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00 191,75 D
ND:	0	Proventos:	4.216,57	Descontos:	1.412,33	Informativa:	275,99	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.449,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.449,92	Valor FGTS:	275,99
								Líquido:	2.804,24
								Base IRRF:	3.137,12

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO				Situação: Trabalhando			CPF: 292.444.818-20		Adm:	20/10/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.433,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.			9,28	344,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	91,15 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
ND:	0	Proventos:	3.715,40	Descontos:	450,81	Informativa:	297,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.264,59
NF:	0	Base INSS:	3.715,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.715,40	Valor FGTS:	297,23	Base IRRF:	3.150,60

Empr.:	8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA		Situação: Trabalhando		CPF: 286.667.818-40		Adm:		30/10/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 8		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA		C.B.O: 513505		Filial: 1		Salário:		1.646,03		
8781 DIAS NORMAIS			26,00	1.426,56 P	8794	DIAS FALTAS DSR			1,00	54,87 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			4,00	219,47 P	998	I.N.S.S.			7,82	140,80 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	225,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,23 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	37,65 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	54,87 D	
					225	VALE TRANSPORTE			6,00	98,76 D	
ND: 0	Proventos:	1.909,60	Descontos:	357,53	Informativa:	143,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.552,07	
NF: 0	Base INSS:	1.799,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.799,86	Valor FGTS:	143,98	Base IRRF:	1.235,06	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 13/12/2024											

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				26,00	2.975,27 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,14 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				1,45	1,45 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	548,47 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	165,61 P	812	INSS FERIAS		10,35	68,72 D	
8783 DIAS FERIAS				4,00	457,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,77 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P	998	I.N.S.S.		8,86	285,22 D	
						942	IRRF FERIAS		22,50	45,25 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	57,16 D	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
ND: 0	Proventos:	3.882,46	Descontos:	1.083,73	Informativa:	310,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.798,73	
NF: 0	Base INSS:	3.881,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.882,46	Valor FGTS:	310,59	Base IRRF:	2.924,03	
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											

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				25,00	3.417,21 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	2,64 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				5,00	683,44 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC		0,00	34,76 D
241 TRIENIO				254,11	254,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P	998	I.N.S.S.		10,09	468,01 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	47,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	275,29 D
ND: 0	Proventos:	4.637,16	Descontos:	832,70	Informativa:	370,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.804,46
NF: 1	Base INSS:	4.599,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.637,16	Valor FGTS:	370,97	Base IRRF:	4.169,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2024 a 20/12/2024										

Empr.:	8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE			Situação: Trabalhando		CPF: 338.306.348-89		Adm:	10/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		9,91 908,85 D
201 AUXILIO CRECHE				1.050,00	1.050,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.375,65 D
241 TRIENIO				531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00 63,49 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	388,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%				109,79	1.617,89 P				
ND: 0	Proventos:	10.219,41	Descontos:	2.347,99	Informativa:	733,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 7.871,42
NF: 3	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.383,39	Base FGTS:	9.169,41	Valor FGTS:	733,55	Base IRRF: 8.260,56

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			4.061,08	4.061,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	771,84 D		
					260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		101,70	101,70 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		644,35	644,35 D		
ND: 3	Proventos:	11.563,94	Descontos:	2.387,10	Informativa:	600,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.176,84	
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	991	ESTOURO MES ANTERIOR		5.279,81	5.279,81 D		
990 ESTOURO DO MES			0,00	5.291,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	12,17 D		
					8792	DIAS FALTAS		30,00	2.434,92 D		
ND: 0	Proventos:	7.726,90	Descontos:	7.726,90	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.:	8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 814.617.985-15		Adm:	06/01/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.433,00		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D	
241 TRIENIO				96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.		9,35	356,19 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
						218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.143,45 D	
ND: 0	Proventos:	3.811,49	Descontos:	1.566,64	Informativa:	304,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.244,85	
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:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.348,90		
8781 DIAS NORMAIS		27,00	5.714,01 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/			0,00	13,06 D		
241 TRIENIO		192,17	192,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	698,09 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		15,28	15,28 P	812	INSS FERIAS			9,77	90,88 D		
807 VANTAGENS FERIAS		47,46	47,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	39,34 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	232,54 P	998	I.N.S.S.			11,06	681,26 D		
8783 DIAS FERIAS		3,00	634,89 P	942	IRRF FERIAS			27,50	141,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	599,93 D		
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D		
ND:	0	Proventos:	7.090,51	Descontos:	2.278,76	Informativa:	567,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.811,75
NF:	0	Base INSS:	7.077,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.090,51	Valor FGTS:	567,24	Base IRRF:	5.439,74
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											
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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/			0,00	19,06 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	350,34 P	998	I.N.S.S.			10,77	908,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.175,45 D		
205 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,06	1.459,77 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE			1,00	63,49 D		
ND:	0	Proventos:	8.441,41	Descontos:	2.166,85	Informativa:	675,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.274,56
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	655,39	Base FGTS:	8.441,41	Valor FGTS:	675,31	Base IRRF:	7.532,56
Total Geral Proventos:			1.425.569,37				Total Geral Descontos:			446.956,64	
								Líquido Geral:		978.612,73	

EXTRATO MENSAL						
Resumo por Rubrica						
16	INSALUBRIDADE 20%	4.180,00	53.712,48 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00 1.664,86 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.543,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00 30.952,38 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	544,78	544,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00 35,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	15,00	6.382,49 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00 2.045,93 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	4.593,05 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00 453,17 D
200	HORAS EXTRAS 100%	8,84	299,89 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00 3.607,42 D
201	AUXILIO CRECHE	7.392,43	7.392,43 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	2.860,00 2.860,00 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.999,35	3.999,35 P	225	VALE TRANSPORTE	396,00 10.693,06 D
204	AJUDA DE CUSTO	11.361,08	11.361,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	25,00 2.511,81 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.084,32	83.741,10 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	18,50 1.255,97 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	350,02	350,02 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80 33,80 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	767,98	767,98 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	538,23 538,23 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	14,49	459,98 P	812	INSS FERIAS	406,43 13.565,49 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 732,27 D
241	TRienio	25.844,90	25.844,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	42,78 1.132,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	185,17 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50 927,61 D
256	AJUDA DE CUSTO	2.959,87	2.959,87 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	90,00 2.875,52 D
355	HORAS EXTRAS 80%	25,27	771,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 121.331,42 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	404,72	404,72 P	942	IRRF FERIAS	877,50 13.855,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	7.761,63	7.761,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,42 191,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	9.068,62	9.068,62 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	5.279,81 5.279,81 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	299,76	299,76 P	998	I.N.S.S.	2.516,74 109.475,49 D
810	VANTAGENS ABONO	552,90	552,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.120,00 87.924,65 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	529,08 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75 1.380,75 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	649,55 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	27,50 659,69 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	15,00	353,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00 282,40 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1.693,02 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00 1.219,08 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	10,99	10,99 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00 173,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20.449,77 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	4.176,17 4.176,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	1.399,86	35.647,76 P	8792	DIAS FALTAS	92,00 11.147,03 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	44,00	2.236,03 P	8794	DIAS FALTAS DSR	14,00 1.181,86 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	2.442,98	2.442,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	84,00 6.385,99 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	5.445,79 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	25,00 2.782,73 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P	8912	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00 1,68 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	112,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	115,82 115,82 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,78	16,78 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	211,80 211,80 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	71,97 P	9391	DESCONTO DIFERENCA 13o RESCISA	0,00 529,07 D
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	184,21 P			
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.031,23 P			
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	2.461,69 P			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,25	6,25 P			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.835,53	2.835,53 P			
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	15,31	15,31 P			
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	8,77	8,77 P			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	7.823,28 P			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	301,38 P			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	400,07 P			
8781	DIAS NORMAIS	7.517,00	978.247,34 P			
8783	DIAS FERIAS	706,00	89.708,33 P			
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	3,00	213,43 P			
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	54,00	5.373,03 P			
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P			
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	44,00	5.855,41 P			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	100,00	10.293,76 P			
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	58,00	9.975,64 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	560,00	809,51 P			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	30,00	2.783,66 P			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P			
9591	AVISO PREVIO	39,00	8.253,57 P			
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	529,08 P			
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	367,12 P			
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P			
					Líquido Geral:	978.612,73

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.200.645,35	Base do FGTS:	1.321.099,36
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	105.686,71
Excedente:	139.913,97	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.340.559,32	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	123.403,99	Base FGTS Rescisório:	26.501,72
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	11.137,68
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:	123.403,99	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	213,43		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.031.445,69	Base IRRF Mensal:	1.082.043,33
Valor IRRF Mensal:	90.800,17	Valor IRRF Mensal:	97.573,50
Base IRRF Férias:	129.931,66	Base IRRF Férias:	49.958,26
Valor IRRF Férias:	14.515,21	Valor IRRF Férias:	6.445,19
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:	7.947,74	Base IRRF 13º Salário:	7.947,74
Valor IRRF 13º Salário:	927,61	Valor IRRF 13º Salário:	927,61
Valor Total do IRRF:	106.242,99	Valor Total do IRRF:	104.946,30
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	290	Demitido:	6
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	271	Férias:	11
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:	1	Admissões:	6
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL						
Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	774,50			
(-)Salário Maternidade:	9.555,81	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	355.546,01	0,00	774,50	9.555,81	0,00	345.215,70
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):	279.178,79	0,00	0,00	0,00	0,00	279.178,79
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:						624.394,49
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.					



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 411,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatrocentos e onze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.960,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Três mil e novecentos e sessenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.735,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta e cinco 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	365,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,27	1.521,81	
998	I.N.S.S.	10,04		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.342,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99917-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.050,27		2.315,23	
Valor Líquido	➡	6.735,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.050,27	724,02	8.141,42	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	365,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,27	1.521,81	
998	I.N.S.S.	10,04		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.342,89
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99917-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.050,27		2.315,23	
Valor Líquido	➡	6.735,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.050,27	724,02	8.141,42	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.231,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 100366-6

Agência: 295 - 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 100366-6

Agência: 295 - 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.705,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 setecentos 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro 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	280,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,88	1.167,64	
998	I.N.S.S.	10,95		651,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.945,69	2.240,44
			Valor Líquido ➡	3.705,25

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	5.945,69	5.945,69	475,65	3.945,13	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		Dezembro 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	280,23		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				119,88	1.167,64		
998	I.N.S.S.				10,95			651,21
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			224,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%				30,00			1.349,35
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						5.945,69		2.240,44
						Valor Líquido	➡	3.705,25
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65		5.945,69	5.945,69		475,65		3.945,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.566,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.921,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA BENTO DA SILVA, na conta 58.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 02/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58443-6

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.357,48		435,81
Valor Líquido	➡	3.921,67

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 02/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58443-6

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.357,48		435,81
Valor Líquido	➡	3.921,67

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.958,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinquenta e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	424,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	1.770,56		
998	I.N.S.S.	9,71		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.427,71	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71400-3 Agência:1529 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.358,72	2.400,05
			Valor Líquido ➡	6.958,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.358,72	748,69	8.449,87	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	424,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	1.770,56		
998	I.N.S.S.	9,71		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.427,71	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.358,72	2.400,05	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	6.958,67	
conta salário: 71400-3					
Agência:1529 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.358,72	748,69	8.449,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 780,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Setecentos e oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	1,00	114,43	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	279,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	808,32	808,32	
807	VANTAGENS FERIAS	551,64	551,64	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.559,51	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	279,75	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		46,44
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.882,69
812	INSS FERIAS	11,19		698,03
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		57,26
998	I.N.S.S.	7,50		72,87
942	IRRF FERIAS	27,50		657,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8			Agência: 2038 - 9		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					7.209,64		6.429,61	
				Valor Líquido ➡		780,03		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	7.163,20	7.209,64	576,77	841,47	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		Dezembro 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		1,00	114,43		
241	TRienio		288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	279,75		
806	MEDIA HORAS FERIAS		808,32	808,32		
807	VANTAGENS FERIAS		551,64	551,64		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.559,51		
8783	DIAS FERIAS		29,00	3.318,57		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		36,57	279,75		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		46,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		4.882,69	
812	INSS FERIAS		11,19		698,03	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		57,26	
998	I.N.S.S.		7,50		72,87	
942	IRRF FERIAS		27,50		657,32	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				7.209,64	6.429,61	
				Valor Líquido	780,03	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		7.163,20	7.209,64	576,77	841,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.561,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e sessenta e um reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA ANALISTA DE PESSOAL PLENO	413105 Admissão:	11	1 12/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.290,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	377,93	
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	
5.668,90		1.106,98	
Valor Líquido	➡	4.561,92	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA ANALISTA DE PESSOAL PLENO	413105 Admissão:	11	1 12/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.290,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	377,93	
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	
5.668,90		1.106,98	
Valor Líquido	➡	4.561,92	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.578,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e quinhentos e setenta e oito reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	26,00	5.502,38	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,72	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		886,30
812	INSS FERIAS	10,28		121,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,86
998	I.N.S.S.	10,85		623,41
942	IRRF FERIAS	27,50		171,41
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		500,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.926,02		2.347,12	
Valor Líquido	➡	4.578,90	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.926,02	6.926,02	554,08	5.079,86	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro 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	26,00	5.502,38	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,72	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		886,30
812	INSS FERIAS	10,28		121,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,86
998	I.N.S.S.	10,85		623,41
942	IRRF FERIAS	27,50		171,41
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		500,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.926,02		2.347,12	
Valor Líquido	➡	4.578,90	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.926,02	6.926,02	554,08	5.079,86	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.062,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA C, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e dois reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e noventa e oito reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.187,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e oitenta e sete reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8704	ALEX SANDRO FERNANDES SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	354210	2	1
		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	278,49	278,49	
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	
6.560,89		372,90	
Valor Líquido	➡	6.187,99	

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8704	ALEX SANDRO FERNANDES SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	354210	2	1
		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	278,49	278,49	
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	
6.560,89		372,90	
Valor Líquido	➡	6.187,99	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.703,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 09/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		927,61

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24428-7

Agência:1544 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		927,61	
Valor Líquido	➡	5.703,69	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 09/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		927,61

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24428-7

Agência:1544 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		927,61	
Valor Líquido	➡	5.703,69	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.919,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXIA GABRIELA RAMOS, na conta 55.358, agência 1220 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezenove reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	1.758,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	28,50	28,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,79	
940	DIFERENCA DE FERIAS	5,60	5,60	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,38	2,38	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,55	1,55	
809	MEDIAS HORAS ABONO	147,39	147,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	2,80	2,80	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	243,57	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	15,30	15,30	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	6,04	6,04	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	583,33	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,95	324,13	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		12,20
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		974,29
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79

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

Dezembro 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	1.758,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	28,50	28,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,79	
940	DIFERENCA DE FERIAS	5,60	5,60	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,38	2,38	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,55	1,55	
809	MEDIAS HORAS ABONO	147,39	147,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	2,80	2,80	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	243,57	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	15,30	15,30	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	6,04	6,04	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	583,33	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,95	324,13	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		12,20
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		974,29
998	I.N.S.S.	8,04		176,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79

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

Dezembro 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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50	
Banco do Brasil 1 conta salário: 55358-1 Agência:1220 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.196,78	1.277,45	
			Valor Líquido ➡	1.919,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	2.186,15	2.198,35	175,86	1.074,79	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

Dezembro 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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50	
Banco do Brasil 1 conta salário: 55358-1 Agência:1220 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.196,78	1.277,45	
			Valor Líquido ➡	1.919,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	2.186,15	2.198,35	175,86	1.074,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.227,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE BUENO ARCANJO, na conta 58.595, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 02/10/2024		

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: 58595-5

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 02/10/2024		

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: 58595-5

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.565,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quinhentos e sessenta e cinco 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.874,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Três mil e oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA ASSISTENTE SOCIAL	251605	2	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		98,46
998	I.N.S.S.	10,53		549,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4

Agência: 6844 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.218,01		1.343,13	
Valor Líquido	➡	3.874,88	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.119,55	5.218,01	417,44	4.653,21	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA ASSISTENTE SOCIAL	251605	2	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		98,46
998	I.N.S.S.	10,53		549,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4

Agência: 6844 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.218,01		1.343,13	
Valor Líquido	➡	3.874,88	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.119,55	5.218,01	417,44	4.653,21	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e duzentos e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
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: 32443-4

Agência: 6969 - 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

Dezembro 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	
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: 32443-4

Agência: 6969 - 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.835,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	237,15	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	711,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		948,59
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	
3.082,90		1.247,55	
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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	237,15	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	711,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		948,59
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	
3.082,90		1.247,55	
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.159,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinquenta e nove 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	970,13	
998	I.N.S.S.	10,42		526,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,67
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	
5.057,75		898,57	
Valor Líquido	➡	4.159,18	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.057,75	5.057,75	404,62	4.530,85	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	970,13	
998	I.N.S.S.	10,42		526,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,67
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	
5.057,75		898,57	
Valor Líquido	➡	4.159,18	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.057,75	5.057,75	404,62	4.530,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.943,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Seis mil e novecentos e quarenta e três reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES GERENTE DE NUTRICAO	131210	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48	
241	TRienio	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,83		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.397,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.249,97		2.306,66	
Valor Líquido	➡	6.943,31	

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	9.249,97	739,99	8.341,12	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES GERENTE DE NUTRICAO	131210	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48	
241	TRienio	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,83		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.397,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.249,97		2.306,66	
Valor Líquido	➡	6.943,31	

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	9.249,97	739,99	8.341,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X

Agência: 6972 - 8

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

Dezembro 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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X

Agência: 6972 - 8

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.295,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro 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	218,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,03	912,07		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	7,94		177,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		399,18	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.115,80	820,25	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.295,55	
conta salário: 99975-X					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.222,96	4.886,94	390,95	4.709,73	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		Dezembro 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	218,90			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				111,03	912,07			
8794	DIAS FALTAS DSR				1,00			114,43	
998	I.N.S.S.				7,94			177,21	
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50			399,18	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00	
8792	DIAS FALTAS				1,00			114,43	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X Agência: 295 - X						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						5.115,80		820,25	
						Valor Líquido	➡	4.295,55	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		1.222,96		4.886,94		390,95		4.709,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 8.588,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Oito mil e quinhentos e oitenta e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	58,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,65	242,10			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		81,66		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.844,39		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.529,86	1.941,05		
			Valor Líquido ➡	8.588,81		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26		0,00	10.529,86	842,38	9.965,06	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		Dezembro 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	58,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,65	242,10			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		81,66		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.844,39		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.529,86	1.941,05		
			Valor Líquido	8.588,81		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26		0,00	10.529,86	842,38	9.965,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.928,43		259,36	
Valor Líquido	➡	1.669,07	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.928,43	1.928,43	154,27	1.363,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.928,43		259,36	
Valor Líquido	➡	1.669,07	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.747,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA MANGOLIN, na conta 14.592, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9024	ANA PAULA MANGOLIN	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 04/11/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	70,00	70,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 14592-0

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.998,40		251,13	
Valor Líquido	➡	1.747,27	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,00	1.928,40	1.928,40	154,27	1.363,60	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9024	ANA PAULA MANGOLIN	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 04/11/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	70,00	70,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 14592-0

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.998,40		251,13	
Valor Líquido	➡	1.747,27	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,00	1.928,40	1.928,40	154,27	1.363,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.805,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
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	
3.096,90		290,91	
Valor Líquido	➡	2.805,99	

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

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro 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	
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	
3.096,90		290,91	
Valor Líquido	➡	2.805,99	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.767,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.437,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	205,98	205,98	
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: 99979-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.921,38		483,83	
Valor Líquido	➡	3.437,55	

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
Dezembro 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	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	205,98	205,98	
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: 99979-2

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.921,38		483,83	
Valor Líquido	➡	3.437,55	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.775,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 481,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatrocentos e oitenta e um 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
806	MEDIA HORAS FERIAS	685,04	685,04	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.466,81	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,43	270,29	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		56,53
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.685,59
812	INSS FERIAS	10,91		640,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,57
998	I.N.S.S.	7,50		20,27
942	IRRF FERIAS	27,50		541,43
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	
					6.458,58		5.976,62	
					Valor Líquido ➡		481,96	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.081,01	6.137,54	491,00	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		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04			
806	MEDIA HORAS FERIAS	685,04	685,04			
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.466,81			
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,43	270,29			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		56,53		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.685,59		
812	INSS FERIAS	10,91		640,23		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,57		
998	I.N.S.S.	7,50		20,27		
942	IRRF FERIAS	27,50		541,43		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.458,58		5.976,62	
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡		481,96	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		6.081,01	6.137,54	491,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze reais e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 22/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE 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: 56399-4

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 22/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE 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: 56399-4

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.428,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC. SEG. TRABALHO	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.172,57	
241	TRienio	289,55	289,55	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,71
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	
5.462,12		1.033,70	
Valor Líquido	➡	4.428,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.457,41	5.462,12	436,96	4.689,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC. SEG. TRABALHO	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.172,57	
241	TRienio	289,55	289,55	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,71
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	
5.462,12		1.033,70	
Valor Líquido	➡	4.428,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.457,41	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.087,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitenta e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	391210	2	1
ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR		Admissão: 14/11/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.400,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,74	41,67	
998	I.N.S.S.	9,07		313,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,59

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106266-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.451,67		364,60	
Valor Líquido	➡	3.087,07	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	3.451,67	3.451,67	276,13	2.886,87	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	391210	2	1
ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR		Admissão: 14/11/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.400,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,74	41,67	
998	I.N.S.S.	9,07		313,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,59

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106266-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.451,67		364,60	
Valor Líquido	➡	3.087,07	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	3.451,67	3.451,67	276,13	2.886,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.727,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 vinte e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		2,85	
998	I.N.S.S.	10,20		486,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,13	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.768,81	1.041,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5			Valor Líquido ➡	3.727,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.765,96	4.768,81	381,50	4.204,01	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		2,85	
998	I.N.S.S.	10,20		486,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,13	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.768,81	1.041,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5			Valor Líquido ➡	3.727,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.765,96	4.768,81	381,50	4.204,01	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.706,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e setecentos e seis reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro 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	18,00	2.059,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,13	417,32	
998	I.N.S.S.	9,86		431,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.377,85	671,82
			Valor Líquido ➡	3.706,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.377,85	4.377,85	350,22	3.946,14	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		Dezembro 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	18,00	2.059,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,13	417,32	
998	I.N.S.S.	9,86		431,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.377,85	671,82
			Valor Líquido ➡	3.706,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.377,85	4.377,85	350,22	3.946,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.077,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e sete reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	232,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,20	967,66	
998	I.N.S.S.	10,31		506,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,09
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	
4.915,30		838,04	
Valor Líquido	➡	4.077,26	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.915,30	4.915,30	393,22	4.350,50	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

Dezembro 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	232,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,20	967,66	
998	I.N.S.S.	10,31		506,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,09
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	
4.915,30		838,04	
Valor Líquido	➡	4.077,26	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.915,30	4.915,30	393,22	4.350,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 715,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA SANTOS CA, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Setecentos e quinze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	411005	2	1		
ESCRITURARIO (A)		Admissão:		14/09/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	832,43	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	277,48	
8783	DIAS FERIAS	15,00	832,43	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.026,67
812	INSS FERIAS	7,50		83,24
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,96
998	I.N.S.S.	7,50		62,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.004,38		1.288,51	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡		715,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.942,34	1.942,34	155,38	267,63	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	832,43	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	277,48	
8783	DIAS FERIAS	15,00	832,43	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.026,67
812	INSS FERIAS	7,50		83,24
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,96
998	I.N.S.S.	7,50		62,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.004,38	1.288,51
			Valor Líquido ➡	715,87

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9

Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.942,34	1.942,34	155,38	267,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 652,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA GONZAGA DOS SANTOS, na conta 58.862, agência 2700 do banco 001.

(Seiscentos e cinquenta e dois 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 20/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	610,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55	
998	I.N.S.S.	7,50		53,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
714,00		61,87	
Valor Líquido	➡	652,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	714,00	714,00	57,12	149,20	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 20/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	610,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55	
998	I.N.S.S.	7,50		53,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
714,00		61,87	
Valor Líquido	➡	652,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	714,00	714,00	57,12	149,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.101,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e um 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	1.758,40			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	33,95	33,95			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,89			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,84	499,54			
998	I.N.S.S.	8,12		195,88		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.411,78	310,17		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ➡ 2.101,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40		2.411,78	2.411,78	192,94	2.215,90	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

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	1.758,40			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	33,95	33,95			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,89			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,84	499,54			
998	I.N.S.S.	8,12		195,88		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.411,78	310,17		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ➡ 2.101,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40		2.411,78	2.411,78	192,94	2.215,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 13805-3

Agência: 7046 - 7

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

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 13805-3

Agência: 7046 - 7

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.796,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 setecentos e noventa e seis 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	04/08/2014			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	381,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,92	1.590,33	
998	I.N.S.S.	9,95		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.366,26
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			9.135,24		2.338,60	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		6.796,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.135,24	730,81	8.226,39	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	381,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,92	1.590,33		
998	I.N.S.S.	9,95		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.366,26	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.135,24	2.338,60	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	6.796,64	
conta salário: 99989-x					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.135,24	730,81	8.226,39	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.732,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38866-1

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		214,39	
Valor Líquido	➡	1.732,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.947,26	1.947,26	155,78	1.382,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38866-1

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		214,39	
Valor Líquido	➡	1.732,87	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS NUNES DE BRITO, na conta 103.597, agência 0301 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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 0301 1
conta: 103597-5

Agência: 0301 - 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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 0301 1
conta: 103597-5

Agência: 0301 - 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 12.728,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE BRANDAO PIRES DE, na conta 76.435, agência 0141 do banco 001.

(Doze mil e setecentos e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.055,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinquenta e cinco reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
TEC. DE GESSO		Admissão: 30/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.428,51		373,35	
Valor Líquido	➡	3.055,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.428,51	3.428,51	274,28	2.863,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
TEC. DE GESSO		Admissão: 30/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,05		310,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.428,51		373,35	
Valor Líquido	➡	3.055,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.428,51	3.428,51	274,28	2.863,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.162,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e cento e sessenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	10,00	3.315,75	
241	TRienio	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	162,98	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.427,27	1.427,27	
807	VANTAGENS FERIAS	743,87	743,87	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.934,21	
8783	DIAS FERIAS	20,00	6.631,51	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	538,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,39	733,42	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		112,37
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.760,14
812	INSS FERIAS	7,74		908,85
998	I.N.S.S.	10,47		538,37
942	IRRF FERIAS	27,50		1.285,14
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77

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

Dezembro 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	10,00	3.315,75	
241	TRienio	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	162,98	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.427,27	1.427,27	
807	VANTAGENS FERIAS	743,87	743,87	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.934,21	
8783	DIAS FERIAS	20,00	6.631,51	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	538,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,39	733,42	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		112,37
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.760,14
812	INSS FERIAS	7,74		908,85
998	I.N.S.S.	10,47		538,37
942	IRRF FERIAS	27,50		1.285,14
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77

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



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.083,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	234,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	975,99	
998	I.N.S.S.	10,32		508,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.925,63		841,82	
Agência: 0722 - 6			Valor Líquido ➡		4.083,81	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.925,63	4.925,63	394,05	4.360,83	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		Dezembro 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	234,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	975,99	
998	I.N.S.S.	10,32		508,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.925,63		841,82	
Agência: 0722 - 6			Valor Líquido ➡		4.083,81	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.925,63	4.925,63	394,05	4.360,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.013,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 treze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,74	829,65	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,79
998	I.N.S.S.	10,26		497,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,19
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
			4.848,55	834,59
			Valor Líquido ➡	4.013,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.842,76	4.848,55	387,88	4.350,94	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		14/05/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43			
241	TRienio	96,09	96,09			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,74	829,65			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,79		
998	I.N.S.S.	10,26		497,61		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,19		
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		
			4.848,55	834,59		
			Valor Líquido	4.013,96		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00	4.842,76	4.848,55	387,88	4.350,94	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.666,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e sessenta e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		51,05
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	
10.450,35		2.784,17	
Valor Líquido	➡	7.666,18	

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
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		51,05
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	
10.450,35		2.784,17	
Valor Líquido	➡	7.666,18	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.253,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e cinquenta e três 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 13/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	3,00	213,43	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	12,00	853,72	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.067,16	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	12,00		853,72
998	I.N.S.S.	7,50		16,00
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		880,39	
Valor Líquido	➡	1.253,92	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	213,43	1.280,59	102,44	1.264,59	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 13/04/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	3,00	213,43	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	12,00	853,72	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.067,16	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	12,00		853,72
998	I.N.S.S.	7,50		16,00
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		880,39	
Valor Líquido	➡	1.253,92	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	213,43	1.280,59	102,44	1.264,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.083,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e oitenta e três reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	30,00	1.646,03	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,36
8912	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o MATER	0,00		1,68
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
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	
2.249,47		165,64	
Valor Líquido	➡	2.083,83	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.923,39	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

Dezembro 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	30,00	1.646,03	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,36
8912	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o MATER	0,00		1,68
998	I.N.S.S.	7,90		152,37
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	
2.249,47		165,64	
Valor Líquido	➡	2.083,83	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.923,39	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 97,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Noventa e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	114,43	
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.197,19	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.979,66
812	INSS FERIAS	10,34		495,15
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,14
998	I.N.S.S.	7,50		9,28
942	IRRF FERIAS	22,50		313,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.912,59	4.815,17
			Valor Líquido ➡	97,42

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6969 - 8	
conta salário: 31349-1			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
3.433,00	4.912,59	4.912,59	393,00
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/08/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	1,00	114,43			
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.197,19			
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.979,66		
812	INSS FERIAS	10,34		495,15		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,14		
998	I.N.S.S.	7,50		9,28		
942	IRRF FERIAS	22,50		313,94		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.912,59	4.815,17		
			Valor Líquido	97,42		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00	4.912,59	4.912,59	393,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.226,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e vinte e seis reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	5.063,84	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	73,29	73,29	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	10,47		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		372,03

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.137,13		910,87	
Valor Líquido	➡	4.226,26	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.136,30	5.137,13	410,97	4.599,12	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

Dezembro 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	5.063,84	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	73,29	73,29	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	10,47		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		372,03

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.137,13		910,87	
Valor Líquido	➡	4.226,26	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.136,30	5.137,13	410,97	4.599,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.251,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinquenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.284,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DIAS DE OLIVEIRA, na conta 58.461, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 05/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58461-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.455,35		170,90	
Valor Líquido	➡	2.284,45	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 05/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,01		170,90

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58461-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.455,35		170,90	
Valor Líquido	➡	2.284,45	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 180,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Cento e oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		06/01/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
241	TRienio	180,25	180,25	
807	VANTAGENS FERIAS	462,65	462,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.305,61	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.454,20	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	13,51	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.923,37
812	INSS FERIAS	9,85		908,85
998	I.N.S.S.	7,50		13,51
942	IRRF FERIAS	27,50		1.390,24

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			9.416,22		9.235,97	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		180,25	

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	9.402,71	752,21	180,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
241	TRienio	180,25	180,25		
807	VANTAGENS FERIAS	462,65	462,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.305,61		
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.454,20		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	13,51		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.923,37	
812	INSS FERIAS	9,85		908,85	
998	I.N.S.S.	7,50		13,51	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.390,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.416,22	9.235,97	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	180,25	
conta salário: 99962-8					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	7.786,02	9.402,71	752,21	180,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.203,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e três 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	216,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	904,08	
998	I.N.S.S.	10,46		536,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,63
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
5.124,72		920,90
Valor Líquido	➡	4.203,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.124,72	5.124,72	409,97	4.588,45	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

Dezembro 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	216,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	904,08	
998	I.N.S.S.	10,46		536,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,63
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
5.124,72		920,90
Valor Líquido	➡	4.203,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.124,72	5.124,72	409,97	4.588,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.251,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e cinquenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.641,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	26,00	1.442,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		154,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

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		Dezembro 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	26,00	1.442,88			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	221,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	7,91		154,07		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100020-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.947,26	305,96		
			Valor Líquido	➡ 1.641,30		
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.114,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e catorze reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8175

DIANA CECILIA TEIXEIRA

223605

6

1

FISIOTERAPEUTA

Admissão:

01/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56			
241	TRienio	455,07	455,07			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	7,88		337,93		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.157,03	1.042,18		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Valor Líquido ➡	5.114,85		
			Agência: 295 - X			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56		2.413,83	6.157,03	492,56	5.819,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8175

DIANA CECILIA TEIXEIRA

223605

6

1

FISIOTERAPEUTA

Admissão:

01/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56			
241	TRienio	455,07	455,07			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	7,88		337,93		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.157,03	1.042,18		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Valor Líquido ➡	5.114,85		
			Agência: 295 - X			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56		2.413,83	6.157,03	492,56	5.819,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.784,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 setecentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	225,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,25	940,08	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,22
998	I.N.S.S.	10,20		487,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82203-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.773,68		989,11	
Valor Líquido	➡	3.784,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.770,46	4.773,68	381,89	4.208,88	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

Dezembro 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	225,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,25	940,08	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,22
998	I.N.S.S.	10,20		487,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82203-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.773,68		989,11	
Valor Líquido	➡	3.784,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.770,46	4.773,68	381,89	4.208,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.805,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	176,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,94	736,81		
998	I.N.S.S.	11,01		667,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.059,16	1.253,91	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	4.805,25	
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	6.059,16	6.059,16	484,73	5.392,07	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

Dezembro 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	176,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,94	736,81		
998	I.N.S.S.	11,01		667,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.059,16	1.253,91	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	4.805,25	
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	6.059,16	6.059,16	484,73	5.392,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.027,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 vinte e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	908,21	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		2,83
998	I.N.S.S.	10,26		496,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,51
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	
4.841,58		813,97	
Valor Líquido	➡	4.027,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.838,75	4.841,58	387,32	4.276,78	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	908,21	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		2,83
998	I.N.S.S.	10,26		496,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,51
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	
4.841,58		813,97	
Valor Líquido	➡	4.027,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.838,75	4.841,58	387,32	4.276,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.318,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trezentos e dezoito reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.267,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 sessenta e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	235,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	981,61	
998	I.N.S.S.	10,53		549,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,56
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	
5.220,86		953,29	
Valor Líquido	➡	4.267,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.220,86	5.220,86	417,66	4.671,13	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

Dezembro 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	235,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	981,61	
998	I.N.S.S.	10,53		549,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,56
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	
5.220,86		953,29	
Valor Líquido	➡	4.267,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.220,86	5.220,86	417,66	4.671,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.891,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos e noventa e um reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.517,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 dezessete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,90	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,13	66,27	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,62		257,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,61
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	
2.992,07		474,91	
Valor Líquido	➡	2.517,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.992,07	2.992,07	239,36	2.427,27	7,50

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,90	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,13	66,27	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,62		257,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,61
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	
2.992,07		474,91	
Valor Líquido	➡	2.517,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.992,07	2.992,07	239,36	2.427,27	7,50



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 89,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	1,00	104,87	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07	
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.104,77	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,01
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.721,58
812	INSS FERIAS	10,04		443,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,24
998	I.N.S.S.	7,50		8,57
942	IRRF FERIAS	22,50		253,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100031-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.533,35		4.443,89	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		89,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.533,34	4.533,35	362,66	104,47	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

Dezembro 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	1,00	104,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07		
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.104,77		
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.721,58	
812	INSS FERIAS	10,04		443,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,24	
998	I.N.S.S.	7,50		8,57	
942	IRRF FERIAS	22,50		253,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100031-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.533,35	4.443,89	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	89,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.533,34	4.533,35	362,66	104,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.149,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e quarenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.491,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e noventa e um 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.969,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 sessenta e nove 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	6	1
		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
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		1.248,36	
Valor Líquido	➡	3.969,65	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.218,01	5.218,01	417,44	4.668,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	6	1
		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
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		1.248,36	
Valor Líquido	➡	3.969,65	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.218,01	5.218,01	417,44	4.668,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.934,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Dezembro 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.684,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 06/02/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		262,28	
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	1.793,19	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 06/02/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
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

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.947,26		262,28	
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	1.793,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.105,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
COZINHEIRO (A)		Admissão: 01/07/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRienio	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,15		324,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.546,36		441,24	
Valor Líquido	➡	3.105,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.546,36	3.546,36	283,70	3.221,98	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
COZINHEIRO (A)		Admissão: 01/07/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRienio	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,15		324,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.546,36		441,24	
Valor Líquido	➡	3.105,12	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.546,36	3.546,36	283,70	3.221,98	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1

Agência: 2700 - 6

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

Dezembro 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1

Agência: 2700 - 6

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.189,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e cento e oitenta e nove reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	9,28		344,66		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.114,62		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.715,40	1.526,28		
			Valor Líquido	2.189,12		
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	2.256,12	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		Dezembro 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			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	9,28		344,66		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.114,62		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.715,40	1.526,28		
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	➡ 2.189,12		
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	2.256,12	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 554,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quinhentos e cinquenta e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	7,00	388,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	337,29	337,29	
807	VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	610,06	
8783	DIAS FERIAS	23,00	1.276,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,04	236,02	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		22,99
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.204,38
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
812	INSS FERIAS	8,82		215,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,18
998	I.N.S.S.	7,50		47,94
942	IRRF FERIAS	7,50		20,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.190,48	2.635,68
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡	554,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.056,49	3.079,48	246,35	74,43	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		Dezembro 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		7,00	388,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	78,67		
806	MEDIA HORAS FERIAS		337,29	337,29		
807	VANTAGENS FERIAS		216,51	216,51		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	610,06		
8783	DIAS FERIAS		23,00	1.276,39		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	47,07		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		62,04	236,02		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		22,99	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		2.204,38	
8794	DIAS FALTAS DSR		1,00		55,50	
812	INSS FERIAS		8,82		215,23	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		5,18	
998	I.N.S.S.		7,50		47,94	
942	IRRF FERIAS		7,50		20,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,50		8,32	
8792	DIAS FALTAS		1,00		55,50	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.190,48	2.635,68	
Agência: 6972 - 8				Valor Líquido	554,80	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		3.056,49	3.079,48	246,35	74,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.231,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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 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

Dezembro 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 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.699,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 seiscentos e noventa e nove 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		26,41
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		66,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		931,70	
Valor Líquido	➡	5.699,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	471,48	6.631,30	530,50	6.066,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		26,41
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		66,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8

Agência: 6971 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		931,70	
Valor Líquido	➡	5.699,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	471,48	6.631,30	530,50	6.066,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.146,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quarenta e seis reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10000-5

Agência: 7015 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.484,32	
Valor Líquido	➡	5.146,98	

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

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10000-5

Agência: 7015 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.484,32	
Valor Líquido	➡	5.146,98	

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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.411,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE GONCALVES VALADAO, na conta 26.331, agência 3039 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e onze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 23/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	707,66	707,66	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,44		239,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26331-1

Agência: 3039 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.841,97		430,58	
Valor Líquido	➡	2.411,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.841,97	2.841,97	227,35	1.712,37	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 23/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	707,66	707,66	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,44		239,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26331-1

Agência: 3039 - 2

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.841,97		430,58	
Valor Líquido	➡	2.411,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.841,97	2.841,97	227,35	1.712,37	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.694,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Cinco mil e seiscentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão: 18/01/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,28	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,95	67,82	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.835,65	2.835,65	
998	I.N.S.S.	8,82		280,53
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,78
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	
6.016,65		322,31	
Valor Líquido	➡	5.694,34	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.181,00	3.181,00	254,48	2.616,20	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão: 18/01/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,28	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,95	67,82	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.835,65	2.835,65	
998	I.N.S.S.	8,82		280,53
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,78
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	
6.016,65		322,31	
Valor Líquido	➡	5.694,34	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.181,00	3.181,00	254,48	2.616,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.082,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta e dois reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Dezembro 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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,68	775,78	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,27
998	I.N.S.S.	10,34		511,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		335,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		4.948,09		865,26	
Agência: 295 - X		Valor Líquido ➡		4.082,83	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.944,82	4.948,09	395,84	4.436,55	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

Dezembro 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	27,00	3.089,70			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30			
241	TRIENIO	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,65			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,68	775,78			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,27		
998	I.N.S.S.	10,34		511,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		335,45		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.948,09	865,26		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido	4.082,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.944,82	4.948,09	395,84	4.436,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.140,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO PSICOLOGO	251510	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,26		745,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

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

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO PSICOLOGO	251510	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,26		745,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.816,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitocentos e dezesseis reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.087,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,76	980,54	
998	I.N.S.S.	10,33		509,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.931,27	843,88
BANCO BRASIL TABOAO 1			Valor Líquido ➡	4.087,39
conta corrente: 37763-5				
Agência: 6972 - 8				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.931,27	4.931,27	394,50	4.366,47	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		Dezembro 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		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	235,33		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		118,76	980,54		
998	I.N.S.S.		10,33		509,19	
999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		319,69	
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	
				4.931,27	843,88	
				Valor Líquido	➡ 4.087,39	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.931,27	4.931,27	394,50	4.366,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DOS SANTOS MESQ, na conta 100.073, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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: 100073-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos

4.003,66

Total de Descontos

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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: 100073-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos

4.003,66

Total de Descontos

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.562,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	422,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,35	1.758,77	
998	I.N.S.S.	10,31		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.277,41
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
			8.812,17	2.249,75
			Valor Líquido ➡	6.562,42

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	8.812,17	704,97	7.903,32	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	422,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,35	1.758,77	
998	I.N.S.S.	10,31		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.277,41
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
			8.812,17	2.249,75
			Valor Líquido ➡	6.562,42

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	8.812,17	704,97	7.903,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.612,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Um mil e seiscentos e doze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	
241	TRienio	531,93	531,93		
805	MEDIA VALOR FERIAS	290,48	290,48		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.445,95	1.445,95		
807	VANTAGENS FERIAS	814,33	814,33		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.966,55		
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.348,90		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	908,85		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,06	367,67		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		106,43	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		26,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.840,09	
812	INSS FERIAS	7,66		908,85	
942	IRRF FERIAS	27,50		2.117,27	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.674,66	12.062,54	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.612,12	
conta salário: 100001-2					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	12.765,81	1.021,26	1.808,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
241	TRienio	531,93	531,93		
805	MEDIA VALOR FERIAS	290,48	290,48		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.445,95	1.445,95		
807	VANTAGENS FERIAS	814,33	814,33		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.966,55		
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.348,90		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	908,85		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,06	367,67		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		106,43	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		26,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.840,09	
812	INSS FERIAS	7,66		908,85	
942	IRRF FERIAS	27,50		2.117,27	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.674,66	12.062,54	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.612,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	12.765,81	1.021,26	1.808,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.899,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILBERTO FIRMINO FERREIRA, na conta 58.816, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e nove reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		Admissão: 09/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.719,74	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	414,19	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		170,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58816-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.133,93		234,60	
Valor Líquido	➡	1.899,33	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.133,93	2.133,93	170,71	1.569,13	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		Admissão: 09/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.719,74	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	414,19	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		170,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58816-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.133,93		234,60	
Valor Líquido	➡	1.899,33	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.133,93	2.133,93	170,71	1.569,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.031,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta e um reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro 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	218,23		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			110,13	909,28		
998	I.N.S.S.			10,26			496,82
999	IMPOSTO DE RENDA			22,50			299,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL			0,00			15,00
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					4.842,91		811,62
					Valor Líquido	➡	4.031,29
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
3.433,00		4.842,91	4.842,91	387,43	4.278,11		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		Dezembro 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	218,23		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				110,13	909,28		
998	I.N.S.S.				10,26			496,82
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			299,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						4.842,91		811,62
						Valor Líquido	➡	4.031,29
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.842,91	4.842,91		387,43		4.278,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.630,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANNI DA SILVA SANTIAG, na conta 100.501, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	515210	7	1
AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão: 02/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	25,14	25,14	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,21
998	I.N.S.S.	7,81		138,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100501-4

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.778,92		148,90	
Valor Líquido	➡	1.630,02	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,78	1.777,71	1.778,92	142,31	1.214,12	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	515210	7	1
AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão: 02/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	25,14	25,14	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,21
998	I.N.S.S.	7,81		138,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100501-4

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.778,92		148,90	
Valor Líquido	➡	1.630,02	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,78	1.777,71	1.778,92	142,31	1.214,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.827,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos e vinte e sete reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	41,19	41,19	
241	TRienio	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,79		277,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.155,37		327,71	
Valor Líquido	➡	2.827,66	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	3.155,37	3.155,37	252,42	2.877,91	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	41,19	41,19	
241	TRienio	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,79		277,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.155,37		327,71	
Valor Líquido	➡	2.827,66	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	3.155,37	3.155,37	252,42	2.877,91	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.712,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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			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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.271,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e um reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	236,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,43	986,07	
998	I.N.S.S.	10,53		550,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,87
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	
5.226,39		955,38	
Valor Líquido	➡	4.271,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.226,39	5.226,39	418,11	4.675,88	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	236,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,43	986,07	
998	I.N.S.S.	10,53		550,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,87
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	
5.226,39		955,38	
Valor Líquido	➡	4.271,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.226,39	5.226,39	418,11	4.675,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.102,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dois reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 06/01/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	224,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,35	935,87	
998	I.N.S.S.	10,36		514,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,07
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	
4.971,97		869,96	
Valor Líquido	➡	4.102,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.971,97	4.971,97	397,75	4.457,08	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 06/01/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	224,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,35	935,87	
998	I.N.S.S.	10,36		514,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,07
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	
4.971,97		869,96	
Valor Líquido	➡	4.102,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.971,97	4.971,97	397,75	4.457,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.427,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY, na conta 106.531, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e sete reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão: 13/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.736,11	
998	I.N.S.S.	7,78		135,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,61

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106531-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.736,11		308,67	
Valor Líquido	➡	1.427,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.893,52	1.736,11	1.736,11	138,88	1.171,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão: 13/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.736,11	
998	I.N.S.S.	7,78		135,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,61

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106531-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.736,11		308,67	
Valor Líquido	➡	1.427,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.893,52	1.736,11	1.736,11	138,88	1.171,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.179,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	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

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	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

Dezembro 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	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

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	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.829,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Um mil e oitocentos e vinte e nove reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	14,00	1.602,07	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	660,51	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.830,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.195,66
812	INSS FERIAS	10,34		273,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,40
998	I.N.S.S.	7,78		134,86
942	IRRF FERIAS	22,50		173,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36522-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.696,95		2.867,31	
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡		1.829,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.375,91	4.375,91	350,07	1.169,06	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		Dezembro 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	14,00	1.602,07	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	660,51	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.830,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.195,66
812	INSS FERIAS	10,34		273,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,40
998	I.N.S.S.	7,78		134,86
942	IRRF FERIAS	22,50		173,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36522-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			4.696,95		2.867,31
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡		1.829,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.375,91	4.375,91	350,07	1.169,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 400,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatrocentos 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.836,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Cinco mil e oitocentos e trinta e seis reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

8SOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	27,00	5.714,01	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	234,39	
806	MEDIA HORAS FERIAS	149,41	149,41	
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	270,85	
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,48	1.078,21	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		31,71
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		809,17
812	INSS FERIAS	8,39		90,88
998	I.N.S.S.	11,51		838,12
942	IRRF FERIAS	27,50		183,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		881,27
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.734,31	2.897,98
			Valor Líquido ➡	5.836,33

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 295 - X			
conta salário: 100092-6					
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	8.364,16	669,13	6.462,80	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		Dezembro 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		27,00	5.714,01		
201	AUXILIO CRECHE		350,00	350,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	234,39		
806	MEDIA HORAS FERIAS		149,41	149,41		
807	VANTAGENS FERIAS		28,24	28,24		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	270,85		
8783	DIAS FERIAS		3,00	634,89		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	20,15		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		73,48	1.078,21		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		31,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		809,17	
812	INSS FERIAS		8,39		90,88	
998	I.N.S.S.		11,51		838,12	
942	IRRF FERIAS		27,50		183,34	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		881,27	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS		1,00		63,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLY CAROLINE BARBOSA, na conta 37.901, agência 6972 do banco 001.

(Oitocentos e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 37901-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
995,08		134,33	
Valor Líquido	➡	860,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 37901-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
995,08		134,33	
Valor Líquido	➡	860,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.088,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44		
998	I.N.S.S.	10,33		509,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,94	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.932,39		844,29	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		4.088,10	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.932,39	4.932,39	394,59	4.367,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44			
998	I.N.S.S.	10,33		509,35		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,94		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.932,39	844,29		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido	4.088,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.932,39	4.932,39	394,59	4.367,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
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: 79542-9

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 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

Dezembro 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	
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: 79542-9

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 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.046,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.423,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA		410105	2	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	286,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,74	1.195,50	
998	I.N.S.S.	10,91		639,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		541,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.865,47		1.442,03	
			Valor Líquido ➡		4.423,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.865,47	5.865,47	469,23	5.225,49	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA		410105	2	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		01/07/2023	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	4.100,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	286,92		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		122,74	1.195,50		
998	I.N.S.S.		10,91		639,98	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		541,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE		6,00		246,04	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				5.865,47	1.442,03	
				Valor Líquido	➡ 4.423,44	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65		5.865,47	5.865,47	469,23	5.225,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.098,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.129,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e vinte e nove 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	233,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	971,87	
998	I.N.S.S.	10,39		520,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,15
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	
5.013,72		883,88	
Valor Líquido	➡	4.129,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.013,72	5.013,72	401,09	4.492,99	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro 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	233,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	971,87	
998	I.N.S.S.	10,39		520,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,15
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	
5.013,72		883,88	
Valor Líquido	➡	4.129,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.013,72	5.013,72	401,09	4.492,99	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.998,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oito reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,60
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		770,17	
Valor Líquido	➡	3.998,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.768,21	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

Dezembro 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	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,60
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		770,17	
Valor Líquido	➡	3.998,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.768,21	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.848,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos e quarenta e oito reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57718-9

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.985,90		136,97	
Valor Líquido	➡	1.848,93	

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

Dezembro 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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57718-9

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.985,90		136,97	
Valor Líquido	➡	1.848,93	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.471,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOILMA FERNANDES ALVES, na conta 40.212, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e um 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.487,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
998	I.N.S.S.	7,68		123,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40212-5

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.610,00		138,72	
Valor Líquido	➡	1.471,28	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.610,00	1.610,00	128,80	1.045,20	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.487,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
998	I.N.S.S.	7,68		123,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40212-5

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.610,00		138,72	
Valor Líquido	➡	1.471,28	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.610,00	1.610,00	128,80	1.045,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.473,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e setenta e três reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,13
998	I.N.S.S.	9,46		376,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42217-7

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.980,63		507,55	
Valor Líquido	➡	3.473,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,50	3.980,63	318,45	3.415,83	15,00

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

Dezembro 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	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,13
998	I.N.S.S.	9,46		376,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42217-7

Agência: 4302 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.980,63		507,55	
Valor Líquido	➡	3.473,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,50	3.980,63	318,45	3.415,83	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 80,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR				515210	4		1
	AUXILIAR DE FARMACIA				Admissão:		05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	26,07	26,07	
241	TRienio	50,68	50,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	8,69	8,69	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,90	2,90	
807	VANTAGENS FERIAS	50,68	50,68	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	620,44	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.810,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.279,60
812	INSS FERIAS	8,15		202,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,33
998	I.N.S.S.	7,50		6,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.570,11	2.489,72
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	80,39
conta salário: 100105-1				
Agência: 295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.819,34	2.570,11	2.570,11	205,60	80,39	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR				515210	4		1
	AUXILIAR DE FARMACIA				Admissão:		05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
19	DIFERENCA DE SALARIOS	26,07	26,07	
241	TRienio	50,68	50,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	8,69	8,69	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,90	2,90	
807	VANTAGENS FERIAS	50,68	50,68	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	620,44	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.810,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.279,60
812	INSS FERIAS	8,15		202,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,33
998	I.N.S.S.	7,50		6,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.570,11	2.489,72
			Valor Líquido ➡	80,39

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 295 - X			
conta salário: 100105-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.819,34	2.570,11	2.570,11	205,60	80,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.127,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e vinte e sete reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	250,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,43	1.043,86	
998	I.N.S.S.	10,38		520,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		347,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100106-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos
5.009,79

Total de Descontos
882,57

Valor Líquido ➡ 4.127,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.009,79	5.009,79	400,78	4.489,61	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	250,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,43	1.043,86	
998	I.N.S.S.	10,38		520,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		347,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100106-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos
5.009,79

Total de Descontos
882,57

Valor Líquido ➡ 4.127,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.009,79	5.009,79	400,78	4.489,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.882,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8036	JOSIANE MORENO				322205	1		1
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:	11/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44		
998	I.N.S.S.	10,33		509,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,94	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.932,39	1.050,27	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.882,12	
conta salário: 19558-8					
Agência: 4703 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.932,39	4.932,39	394,59	4.367,59	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8036	JOSIANE MORENO				322205	1		1
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44	
998	I.N.S.S.	10,33		509,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.932,39	1.050,27
			Valor Líquido ➡	3.882,12

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 4703 - 1			
conta salário: 19558-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.932,39	4.932,39	394,59	4.367,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 579,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quinhentos e setenta e nove reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	30,00	995,08	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		66,34
998	I.N.S.S.	7,50		52,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,98
8792	DIAS FALTAS	7,00		232,19
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58067-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
995,08		415,45	
Valor Líquido	➡	579,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	696,55	696,55	55,72	131,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	30,00	995,08	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		66,34
998	I.N.S.S.	7,50		52,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,98
8792	DIAS FALTAS	7,00		232,19
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58067-8

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
995,08		415,45	
Valor Líquido	➡	579,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	696,55	696,55	55,72	131,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.819,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 dezenove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.798,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 setecentos e noventa e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.818,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos e dezoito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	164,62	164,62		
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.	7,99		167,19	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.093,05	274,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40416-0			Valor Líquido ➡	1.818,87	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.093,05	2.093,05	167,44	963,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	164,62	164,62		
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.	7,99		167,19	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.093,05	274,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40416-0			Valor Líquido ➡	1.818,87	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.093,05	2.093,05	167,44	963,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.083,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAREN SUELLEN TORRES FARI, na conta 65.170, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,08		314,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2

Agência: 0916 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.696,57		612,80	
Valor Líquido	➡	3.083,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,71	3.467,71	277,41	2.902,91	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,08		314,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2

Agência: 0916 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.696,57		612,80	
Valor Líquido	➡	3.083,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,71	3.467,71	277,41	2.902,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.552,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

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

Dezembro 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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.312,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e doze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	30,00	5.172,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,88	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,92	74,49	
998	I.N.S.S.	10,56		555,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,54

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.264,94		952,44	
Valor Líquido	➡	4.312,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.264,94	5.264,94	421,19	4.700,14	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro 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	30,00	5.172,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,88	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,92	74,49	
998	I.N.S.S.	10,56		555,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,54

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.264,94		952,44	
Valor Líquido	➡	4.312,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.264,94	5.264,94	421,19	4.700,14	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.784,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	7,91		154,07		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.947,26	162,39		
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X			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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	7,91		154,07		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.947,26	162,39		
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X			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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.493,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e noventa 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.505,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e quinhentos e cinco 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		02/10/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	598,16	598,16			
998	I.N.S.S.	8,30		226,71		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.732,47	226,71		
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido	2.505,76		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.134,31	2.732,47	2.732,47	218,59	1.602,87	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	598,16	598,16	
998	I.N.S.S.	8,30		226,71

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.732,47		226,71	
Agência: 4302 - 8		Valor Líquido ➡		2.505,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.732,47	2.732,47	218,59	1.602,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.636,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
241	TRienio	93,20	93,20		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
998	I.N.S.S.	7,79		137,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,14	245,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X			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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
241	TRienio	93,20	93,20		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
998	I.N.S.S.	7,79		137,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,14	245,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X			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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.725,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e vinte e cinco reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE		252210	2	1	
	CONTADOR		Admissão:		22/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70			
256	AJUDA DE CUSTO	1.969,95	1.969,95			
998	I.N.S.S.	10,60		908,85		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,11		
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	237,75		237,75		
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.544,65	2.818,96		
			Valor Líquido	7.725,69		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70		7.786,02	8.574,70	685,97	7.665,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE		252210	2	1	
	CONTADOR		Admissão:		22/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70			
256	AJUDA DE CUSTO	1.969,95	1.969,95			
998	I.N.S.S.	10,60		908,85		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,11		
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	237,75		237,75		
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.544,65	2.818,96		
Agência: 6509 - 9			Valor Líquido	7.725,69		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70		7.786,02	8.574,70	685,97	7.665,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.251,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e duzentos e cinqüenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	2	1
		Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
241	TRienio	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		557,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.278,71		1.027,07	
Valor Líquido	➡	4.251,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.278,71	5.278,71	422,29	4.720,88	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	2	1
		Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
241	TRienio	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		557,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.278,71		1.027,07	
Valor Líquido	➡	4.251,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.278,71	5.278,71	422,29	4.720,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.524,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quinhentos e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.031,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta e um 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	263,57	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,08		314,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.696,57		664,80	
Valor Líquido	➡	3.031,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,71	3.467,71	277,41	2.902,91	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

Dezembro 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	263,57	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,08		314,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.696,57		664,80	
Valor Líquido	➡	3.031,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,71	3.467,71	277,41	2.902,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.629,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS FREITAS DE ANDRADE C, na conta 1.092, agência 3011 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e nove reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	18,00	2.059,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,66	413,56	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		39,65
998	I.N.S.S.	9,76		417,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,34
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
			4.276,66	647,53
			Valor Líquido ➡	3.629,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.237,01	4.276,66	342,13	3.711,86	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		Dezembro 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	18,00	2.059,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,66	413,56	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		39,65
998	I.N.S.S.	9,76		417,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 1092-8			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.276,66		647,53	
Agência: 3011 - 2			Valor Líquido ➡		3.629,13	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.237,01	4.276,66	342,13	3.711,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.623,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 seiscentos e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,83		142,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		55,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.928,43	305,38
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13653-0			Valor Líquido	1.623,05

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

Agência: 7046 - 7

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		Dezembro 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			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
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			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.928,43	305,38		
			Valor Líquido	➡ 1.623,05		
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.632,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
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	314,28		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6			Valor Líquido ➡	1.632,98		
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
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	314,28		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6			Valor Líquido ➡	1.632,98		
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.271,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 setenta e um reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	236,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,43	986,07	
998	I.N.S.S.	10,53		550,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.226,39		955,38	
Valor Líquido	➡	4.271,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.226,39	5.226,39	418,11	4.675,88	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	236,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,43	986,07	
998	I.N.S.S.	10,53		550,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.226,39		955,38	
Valor Líquido	➡	4.271,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.226,39	5.226,39	418,11	4.675,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.078,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8053

LEANDRO MOURA DA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,11	958,66	
998	I.N.S.S.	7,76		177,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		483,05
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		453,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos

5.192,40

Total de Descontos

1.113,88

Valor Líquido

➡

4.078,52

Salário Base

3.433,00

Sal. Contr. INSS

1.269,03

Base Cál. FGTS

5.192,40

F.G.T.S do Mês

415,39

Base Cál. IRRF

4.561,57

Faixa IRRF

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

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8053

LEANDRO MOURA DA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,11	958,66	
998	I.N.S.S.	7,76		177,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		483,05
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		453,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos

5.192,40

Total de Descontos

1.113,88

Valor Líquido

➡

4.078,52

Salário Base

3.433,00

Sal. Contr. INSS

1.269,03

Base Cál. FGTS

5.192,40

F.G.T.S do Mês

415,39

Base Cál. IRRF

4.561,57

Faixa IRRF

27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.667,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	27,00	2.831,50			
241	TRienio	88,06	88,06			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,01			
806	MEDIA HORAS FERIAS	43,31	43,31			
807	VANTAGENS FERIAS	37,05	37,05			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,66			
8783	DIAS FERIAS	3,00	314,61			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	69,06			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		26,66		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		431,11		
812	INSS FERIAS	10,56		55,59		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,60		
998	I.N.S.S.	8,89		289,75		
942	IRRF FERIAS	27,50		39,93		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,63		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JANEIRO ***

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		Dezembro 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		27,00	2.831,50		
241	TRienio		88,06	88,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	15,01		
806	MEDIA HORAS FERIAS		43,31	43,31		
807	VANTAGENS FERIAS		37,05	37,05		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	131,66		
8783	DIAS FERIAS		3,00	314,61		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		9,14	69,06		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		26,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		431,11	
812	INSS FERIAS		10,56		55,59	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		7,60	
998	I.N.S.S.		8,89		289,75	
942	IRRF FERIAS		27,50		39,93	
999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		62,63	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.784,42	1.117,04	
			Valor Líquido ➡	2.667,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.757,76	3.784,42	302,75	2.960,44	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.784,42	1.117,04	
			Valor Líquido ➡	2.667,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.757,76	3.784,42	302,75	2.960,44	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze reais e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE 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 corrente: 37926-3

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE 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 corrente: 37926-3

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.795,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Um mil e setecentos e noventa e cinco reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	12,00	1.373,20			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.716,50			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,09	0,09			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,26	0,26			
806	MEDIA HORAS FERIAS	86,84	86,84			
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	152,79			
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	21,36			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	112,96			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,20			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		68,51		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		484,04		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	12,00		1.486,16		
812	INSS FERIAS	11,04		67,20		
998	I.N.S.S.	7,50		0,02		
942	IRRF FERIAS	27,50		59,93		
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		Dezembro 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		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	12,00	1.373,20			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.716,50			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,09	0,09			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,26	0,26			
806	MEDIA HORAS FERIAS	86,84	86,84			
807	VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	152,79			
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	21,36			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	112,96			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,20			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		68,51		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		484,04		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	12,00		1.486,16		
812	INSS FERIAS	11,04		67,20		
998	I.N.S.S.	7,50		0,02		
942	IRRF FERIAS	27,50		59,93		
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

Dezembro 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	
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	
			3.976,74	2.180,86	
			Valor Líquido ➡	1.795,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	543,01	2.469,22	197,53	1.879,39	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

Dezembro 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	
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	
			3.976,74	2.180,86	
			Valor Líquido ➡	1.795,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	543,01	2.469,22	197,53	1.879,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.581,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quinhentos e oitenta e um reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		217,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		189,09
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	
4.003,66		421,71	
Valor Líquido	➡	3.581,95	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.554,42	4.003,66	320,29	3.786,04	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		217,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		189,09
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	
4.003,66		421,71	
Valor Líquido	➡	3.581,95	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.554,42	4.003,66	320,29	3.786,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.053,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinqüenta e três reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	228,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,56	954,11	
998	I.N.S.S.	10,30		504,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,86
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	
4.898,50		845,46	
Valor Líquido	➡	4.053,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.898,50	4.898,50	391,88	4.393,90	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

Dezembro 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	228,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,56	954,11	
998	I.N.S.S.	10,30		504,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,86
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	
4.898,50		845,46	
Valor Líquido	➡	4.053,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.898,50	4.898,50	391,88	4.393,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.281,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	129,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,28	537,79		
998	I.N.S.S.	8,19		214,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,56	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.614,12	332,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.281,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.614,12	2.614,12	209,12	2.400,03	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

Dezembro 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	129,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,28	537,79		
998	I.N.S.S.	8,19		214,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,56	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.614,12	332,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.281,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.614,12	2.614,12	209,12	2.400,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.835,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos e trinta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
</				

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		Dezembro 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		29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS		1,00	114,43		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS		20,00	9,41		
998	I.N.S.S.		9,28		344,66	
999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		91,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.105,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e cento 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.231,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,34
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: 100179-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		484,17	
Valor Líquido	➡	3.231,23	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,06	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,34
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: 100179-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		484,17	
Valor Líquido	➡	3.231,23	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.715,06	3.715,40	297,23	3.370,74	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.080,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	218,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	909,28	
998	I.N.S.S.	10,33		510,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,69
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	
4.939,00		858,96	
Valor Líquido	➡	4.080,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.939,00	4.939,00	395,12	4.428,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	218,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,13	909,28	
998	I.N.S.S.	10,33		510,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,69
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	
4.939,00		858,96	
Valor Líquido	➡	4.080,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.939,00	4.939,00	395,12	4.428,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.489,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.023,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Sete mil e vinte e três reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 08/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	442,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,03	1.842,47	
998	I.N.S.S.	9,62		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.452,24
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos
9.447,89		2.424,58
Valor Líquido	➡	7.023,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.447,89	755,83	8.539,04	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 08/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	442,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,03	1.842,47	
998	I.N.S.S.	9,62		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.452,24
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos
9.447,89		2.424,58
Valor Líquido	➡	7.023,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.447,89	755,83	8.539,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMILA DE SOUSA SANTOS, na conta 56.757, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e quatro reais e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 56757-4

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 56757-4

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.083,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,08		314,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36492-4

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.696,57		612,80	
Valor Líquido	➡	3.083,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,71	3.467,71	277,41	2.902,91	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,08		314,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36492-4

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.696,57		612,80	
Valor Líquido	➡	3.083,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.467,71	3.467,71	277,41	2.902,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.314,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 e trezentos e catorze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Dezembro 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	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	248,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,23	1.034,69	
998	I.N.S.S.	10,80		612,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		493,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.666,07	1.351,95
			Valor Líquido ➡	4.314,12

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 2038 - 9			
conta salário: 82394-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.666,07	5.666,07	453,28	5.054,01	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		Dezembro 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	30,00	4.100,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	248,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,23	1.034,69	
998	I.N.S.S.	10,80		612,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		493,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.319,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e dezenove reais e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 02/05/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,41		796,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		806,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.985,92		1.666,33	
Valor Líquido	➡	5.319,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.985,92	6.985,92	558,87	6.189,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 02/05/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,41		796,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		806,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.985,92		1.666,33	
Valor Líquido	➡	5.319,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.985,92	6.985,92	558,87	6.189,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 8.229,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210 Admissão:	1	1 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210 Admissão:	1	1 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.752,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.182,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.429,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.637,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Um mil e seiscentos e trinta e sete reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58238-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.843,56		205,96	
Valor Líquido	➡	1.637,60	

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

Dezembro 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	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

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58238-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.843,56		205,96	
Valor Líquido	➡	1.637,60	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.007,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e sete reais e cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.118,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e dezoito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8079

MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

08/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44	
998	I.N.S.S.	10,33		509,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos

4.932,39

Total de Descontos

814,11

Valor Líquido

➡

4.118,28

Salário Base

3.433,00

Sal. Contr. INSS

4.932,39

Base Cál. FGTS

4.932,39

F.G.T.S do Mês

394,59

Base Cál. IRRF

4.233,45

Faixa IRRF

22,50

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8079

MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

08/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	981,44	
998	I.N.S.S.	10,33		509,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos

4.932,39

Total de Descontos

814,11

Valor Líquido

➡

4.118,28

Salário Base

3.433,00

Sal. Contr. INSS

4.932,39

Base Cál. FGTS

4.932,39

F.G.T.S do Mês

394,59

Base Cál. IRRF

4.233,45

Faixa IRRF

22,50



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.473,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e setenta e três 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRII		214915	12	1	
	ENG. SEG DO TRABALHO		Admissão:		15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	4.090,97	
241	TRienio	1.226,82	1.226,82	
807	VANTAGENS FERIAS	654,30	654,30	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.776,56	
8783	DIAS FERIAS	16,00	4.675,40	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	139,17	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.334,09
812	INSS FERIAS	6,82		484,72
998	I.N.S.S.	10,59		563,30
942	IRRF FERIAS	27,50		1.287,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,99
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	
			12.563,22	
			8.089,55	
			Valor Líquido ➡	
			4.473,67	

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	12.424,05	993,92	4.514,48	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRII		214915	12	1	
	ENG. SEG DO TRABALHO		Admissão:		15/10/2008	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	14,00	4.090,97			
241	TRienio	1.226,82	1.226,82			
807	VANTAGENS FERIAS	654,30	654,30			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.776,56			
8783	DIAS FERIAS	16,00	4.675,40			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	139,17			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.334,09		
812	INSS FERIAS	6,82		484,72		
998	I.N.S.S.	10,59		563,30		
942	IRRF FERIAS	27,50		1.287,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,99		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.486,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	149,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,09	623,51	
998	I.N.S.S.	8,28		225,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57384-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.720,41		233,58	
Valor Líquido	➡	2.486,83	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.720,41	2.720,41	217,63	2.155,61	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

Dezembro 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	149,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,09	623,51	
998	I.N.S.S.	8,28		225,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57384-1

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.720,41		233,58	
Valor Líquido	➡	2.486,83	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.720,41	2.720,41	217,63	2.155,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 832,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Oitocentos e trinta e dois 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.846,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS FERNANDES DA SILVA, na conta 93.439, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9304	MARCOS FERNANDES DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 18/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	2.751,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	230,09	
998	I.N.S.S.	8,80		278,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 93439-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.166,40		319,46	
Valor Líquido	➡	2.846,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	3.166,40	3.166,40	253,31	2.601,60	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9304	MARCOS FERNANDES DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 18/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	2.751,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	230,09	
998	I.N.S.S.	8,80		278,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 93439-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.166,40		319,46	
Valor Líquido	➡	2.846,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	3.166,40	3.166,40	253,31	2.601,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.803,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA ALVES DA, na conta 203.572, agência 1267 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e três reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,84	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,18	909,21	
998	I.N.S.S.	10,00		452,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3

Agência:1267 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.524,05		720,58	
Valor Líquido	➡	3.803,47	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.524,05	4.524,05	361,92	4.071,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,84	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,18	909,21	
998	I.N.S.S.	10,00		452,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3

Agência:1267 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.524,05		720,58	
Valor Líquido	➡	3.803,47	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.524,05	4.524,05	361,92	4.071,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.767,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e sete reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.928,43	160,60		
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido ➡	1.767,83		
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	1.776,06	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.928,43	160,60		
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido ➡	1.767,83		
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	1.776,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.750,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11			
241	TRienio	176,11	176,11			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,32			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	905,51			
998	I.N.S.S.	10,17		480,65		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,76		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.727,45	977,18		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.750,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11		4.727,45	4.727,45	378,19	4.246,80	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11			
241	TRienio	176,11	176,11			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,32			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	905,51			
998	I.N.S.S.	10,17		480,65		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,76		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.727,45	977,18		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.750,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11		4.727,45	4.727,45	378,19	4.246,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.509,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quinhentos e nove 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.694,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	2	1
ASSISTENTE DE SAU		Admissão: 19/03/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.891,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,81		279,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100384-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.173,79		479,38	
Valor Líquido	➡	2.694,41	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.173,79	3.173,79	253,90	2.608,99	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	2	1
ASSISTENTE DE SAU		Admissão: 19/03/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.891,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,81		279,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100384-4

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.173,79		479,38	
Valor Líquido	➡	2.694,41	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.173,79	3.173,79	253,90	2.608,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.195,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e noventa e cinco reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,51	895,91	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,83
998	I.N.S.S.	10,46		534,85
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.114,59		919,35	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.195,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.112,76	5.114,59	409,16	4.579,74	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8494	MARIA GOVEIA PEREZ		322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,51	895,91	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,83
998	I.N.S.S.	10,46		534,85
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.114,59		919,35	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.195,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.112,76	5.114,59	409,16	4.579,74	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.354,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,49		269,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100275-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		360,47	
Valor Líquido	➡	3.354,93	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.923,71	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,49		269,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100275-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		360,47	
Valor Líquido	➡	3.354,93	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.923,71	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.288,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	26,00	2.975,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,88	
806	MEDIA HORAS FERIAS	119,45	119,45	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	204,94	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	523,06	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		35,16
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		647,94
812	INSS FERIAS	11,05		90,78
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,22
998	I.N.S.S.	9,38		362,25
942	IRRF FERIAS	27,50		81,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,33
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
		4.681,73	1.393,73
		Valor Líquido ➡	3.288,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.646,57	4.681,73	374,53	3.478,49	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

Dezembro 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	26,00	2.975,27		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,88		
806	MEDIA HORAS FERIAS	119,45	119,45		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	204,94		
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	523,06		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		35,16	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		647,94	
812	INSS FERIAS	11,05		90,78	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,22	
998	I.N.S.S.	9,38		362,25	
942	IRRF FERIAS	27,50		81,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,33	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.681,73	1.393,73	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	3.288,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.646,57	4.681,73	374,53	3.478,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.421,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,95
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,47		821,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,93
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	
7.163,23		1.741,54	
Valor Líquido	➡	5.421,69	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.158,28	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,95
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,47		821,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,93
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	
7.163,23		1.741,54	
Valor Líquido	➡	5.421,69	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.158,28	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.006,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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 DO BRASIL 1
conta salário: 80285-9

Agência: 2038 - 9

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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 DO BRASIL 1
conta salário: 80285-9

Agência: 2038 - 9

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 232,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Duzentos e trinta e dois reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.303,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e três reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.785,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Três mil e setecentos e oitenta e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	27,00	3.089,70	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,65	
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,01	22,01	
807	VANTAGENS FERIAS	32,90	32,90	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,74	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,98	573,39	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		28,78
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		433,90
812	INSS FERIAS	10,59		56,10
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,23
998	I.N.S.S.	9,57		391,20
942	IRRF FERIAS	27,50		40,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		170,42

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

Dezembro 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	27,00	3.089,70	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,65	
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,01	22,01	
807	VANTAGENS FERIAS	32,90	32,90	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,74	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,98	573,39	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		28,78
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		433,90
812	INSS FERIAS	10,59		56,10
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,23
998	I.N.S.S.	9,57		391,20
942	IRRF FERIAS	27,50		40,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		170,42

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		Dezembro 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		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.940,49	1.154,58		
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	3.785,91		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00	4.590,67	4.619,45	369,55	3.679,07	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		Dezembro 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	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.940,49	1.154,58	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	3.785,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.590,67	4.619,45	369,55	3.679,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.354,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trezentos e cinquenta e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	124,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,37	520,12	
998	I.N.S.S.	8,18		210,42
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	
2.573,38		218,65	
Valor Líquido	➡	2.354,73	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.573,38	2.573,38	205,87	2.008,58	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

Dezembro 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	124,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,37	520,12	
998	I.N.S.S.	8,18		210,42
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	
2.573,38		218,65	
Valor Líquido	➡	2.354,73	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.573,38	2.573,38	205,87	2.008,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA JOYCE PEREIRA DOS S, na conta 53.126, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e duzentos e doze reais e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE 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 corrente: 53126-x

Agência: 0916 - 4

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
Dezembro 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE 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 corrente: 53126-x

Agência: 0916 - 4

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.394,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trezentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

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

Dezembro 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

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.952,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICAELLY CAMILA RODRIGUES, na conta 58.676, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e dois 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	8	1 04/11/2024

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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		181,57	
Valor Líquido	➡	1.952,74	

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	8	1 04/11/2024

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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.134,31		181,57	
Valor Líquido	➡	1.952,74	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.313,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e treze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	27,00	4.557,46	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,29	62,29	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	28,98	28,98	
241	TRienio	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,96	
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,19	24,19	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,54	9,54	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,43	4,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	64,45	64,45	
807	VANTAGENS FERIAS	14,11	14,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	194,18	
8783	DIAS FERIAS	3,00	503,97	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,89	55,03	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		26,40
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		587,21
812	INSS FERIAS	11,67		90,43

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

Dezembro 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	27,00	4.557,46	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,29	62,29	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	28,98	28,98	
241	TRienio	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,96	
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,19	24,19	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,54	9,54	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,43	4,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	64,45	64,45	
807	VANTAGENS FERIAS	14,11	14,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	194,18	
8783	DIAS FERIAS	3,00	503,97	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,89	55,03	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		26,40
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		587,21
812	INSS FERIAS	11,67		90,43

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

Dezembro 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
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,30
998	I.N.S.S.	10,28		500,05
942	IRRF FERIAS	27,50		99,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.941,75		1.628,32	
Valor Líquido	➡	4.313,43	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.616,27	5.642,67	451,41	4.347,61	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

Dezembro 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
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,30
998	I.N.S.S.	10,28		500,05
942	IRRF FERIAS	27,50		99,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.941,75		1.628,32	
Valor Líquido	➡	4.313,43	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.616,27	5.642,67	451,41	4.347,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.410,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e dez reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	236,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	983,67	
998	I.N.S.S.	10,33		509,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,56
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	
5.256,19		845,29	
Valor Líquido	➡	4.410,90	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.935,15	4.935,15	394,81	4.370,35	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

Dezembro 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	236,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	983,67	
998	I.N.S.S.	10,33		509,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,56
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	
5.256,19		845,29	
Valor Líquido	➡	4.410,90	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.935,15	4.935,15	394,81	4.370,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.076,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 setenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	232,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,31	968,56	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,12
998	I.N.S.S.	10,31		507,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,34
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	
4.916,41		839,57	
Valor Líquido	➡	4.076,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.915,29	4.916,41	393,31	4.351,61	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

Dezembro 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	232,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,31	968,56	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,12
998	I.N.S.S.	10,31		507,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,34
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	
4.916,41		839,57	
Valor Líquido	➡	4.076,84	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.915,29	4.916,41	393,31	4.351,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.357,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinquenta e sete 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					
CNPJ:	45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA	Folha Mensal	
			Mensalista	Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1	
ANALISTA CONTABIL JR		Admissão:	17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.669,62		
940	DIFERENCA DE FERIAS	103,79	103,79		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,01	35,01		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,26	1,26		
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,22	5,22		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	145,12		
8783	DIAS FERIAS	5,00	430,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		535,24	
812	INSS FERIAS	7,78		45,23	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,42	
998	I.N.S.S.	8,40		235,98	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.390,15	1.033,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.357,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.203,54	3.390,15	3.390,15	271,21	1.680,08	0,00
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JANEIRO ***					



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.698,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80771-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.843,56		144,74	
Agência: 2038 - 9			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	
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.172,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA CRISTINA DOS SANTO, na conta 57.799, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e cento e setenta e dois reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,50		95,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	6,00		332,97

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57799-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,86		492,51	
Valor Líquido	➡	1.172,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.276,39	1.276,39	102,11	711,59	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

Dezembro 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	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		55,50
998	I.N.S.S.	7,50		95,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	6,00		332,97

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57799-5

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,86		492,51	
Valor Líquido	➡	1.172,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.276,39	1.276,39	102,11	711,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.023,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE LIMA SILVA, na conta 51.464, agência 6844 do banco 001.

(Quatro mil e vinte e 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	217,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,77	906,31	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,65
998	I.N.S.S.	10,26		496,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 51464-0

Agência: 6844 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.839,22		815,92	
Valor Líquido	➡	4.023,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.833,57	4.839,22	387,13	4.274,42	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

Dezembro 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	217,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,77	906,31	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,65
998	I.N.S.S.	10,26		496,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 51464-0

Agência: 6844 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.839,22		815,92	
Valor Líquido	➡	4.023,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.833,57	4.839,22	387,13	4.274,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.946,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e novecentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.338,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e trinta e oito reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	903,52	
998	I.N.S.S.	10,26		497,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6			Agência: 295 - X	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.165,84	827,55
			Valor Líquido ➡	4.338,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.844,80	4.844,80	387,58	4.347,72	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		Dezembro 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	903,52	
998	I.N.S.S.	10,26		497,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.165,84	827,55
			Valor Líquido ➡	4.338,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.844,80	4.844,80	387,58	4.347,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.796,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e seis reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRienio	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,11	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,47	292,12	
998	I.N.S.S.	9,99		450,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100288-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.514,27		717,32	
Valor Líquido	➡	3.796,95	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.514,27	4.514,27	361,14	4.063,46	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRienio	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,11	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,47	292,12	
998	I.N.S.S.	9,99		450,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100288-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.514,27		717,32	
Valor Líquido	➡	3.796,95	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.514,27	4.514,27	361,14	4.063,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.607,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLLY VITORIA OLIVEIRA, na conta 56.989, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sete reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,59	534,80	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,51
998	I.N.S.S.	8,19		213,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56989-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.931,45		323,47	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡		2.607,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.608,90	2.610,41	208,83	2.045,61	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

Dezembro 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	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,59	534,80	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,51
998	I.N.S.S.	8,19		213,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.931,45	323,47
			Valor Líquido ➡	2.607,98
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálc. FGTS FG.TS do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF 1.664,86 2.608,90 2.610,41 208,83 2.045,61 0,00				

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5

Agência:2700 - 6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.536,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS AUXILIAR HOTELARIA	516345	6	1
		Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,74
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		307,35	
Valor Líquido	➡	1.536,21	

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS AUXILIAR HOTELARIA	516345	6	1
		Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,74
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		307,35	
Valor Líquido	➡	1.536,21	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.149,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Seis mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.530,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quinhentos e trinta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	413110	2	1		
FATURISTA		Admissão:		01/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.704,43	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	497,13	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.491,38	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.777,29
812	INSS FERIAS	8,44		167,83
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,93
998	I.N.S.S.	7,76		132,21
942	IRRF FERIAS	15,00		43,39

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.692,94		2.162,65	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		1.530,29	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.692,94	3.692,94	295,43	1.530,29	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	413110	2	1	
FATURISTA		Admissão:		01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.704,43		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	497,13		
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.491,38		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.777,29	
812	INSS FERIAS	8,44		167,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,93	
998	I.N.S.S.	7,76		132,21	
942	IRRF FERIAS	15,00		43,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.692,94	2.162,65	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.530,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.692,94	3.692,94	295,43	1.530,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 8.958,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e novecentos e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO	225125 Admissão:	2	1 15/10/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRienio	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.167,93
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	
11.141,57		2.182,93	
Valor Líquido	⇒	8.958,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	11.141,57	891,32	11.141,57	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO	225125 Admissão:	2	1 15/10/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRienio	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.167,93
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	
11.141,57		2.182,93	
Valor Líquido	⇒	8.958,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	11.141,57	891,32	11.141,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.538,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	1.758,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	25,20	25,20	
998	I.N.S.S.	7,81		139,34
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.783,60		244,84	
Valor Líquido	➡	1.538,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.783,60	1.783,60	142,68	1.218,80	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

Dezembro 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	1.758,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	25,20	25,20	
998	I.N.S.S.	7,81		139,34
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.783,60		244,84	
Valor Líquido	➡	1.538,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.783,60	1.783,60	142,68	1.218,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.858,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 04/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIEONIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	381,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,81	1.588,71	
998	I.N.S.S.	9,95		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.365,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.133,23		2.274,55	
Valor Líquido	➡	6.858,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.133,23	730,65	8.224,38	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 04/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIEONIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	381,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,81	1.588,71	
998	I.N.S.S.	9,95		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.365,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
9.133,23		2.274,55	
Valor Líquido	➡	6.858,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.133,23	730,65	8.224,38	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 633,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Seiscentos e trinta e três 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	337,74	
806	MEDIA HORAS FERIAS	840,87	840,87	
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.477,48	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,15	337,74	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		44,72
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.677,74
812	INSS FERIAS	11,04		652,45
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,71
998	I.N.S.S.	7,50		59,94
942	IRRF FERIAS	27,50		579,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1		Agência: 4302 - 8	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		6.709,23	6.075,28
		Valor Líquido ➡	633,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.664,51	6.709,23	536,73	234,52	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

Dezembro 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	1,00	114,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	337,74		
806	MEDIA HORAS FERIAS	840,87	840,87		
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.477,48		
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,15	337,74		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		44,72	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.677,74	
812	INSS FERIAS	11,04		652,45	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,71	
998	I.N.S.S.	7,50		59,94	
942	IRRF FERIAS	27,50		579,72	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.709,23	6.075,28	
			Valor Líquido ➡	633,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.664,51	6.709,23	536,73	234,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.740,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA XAVIER LOMBAS, na conta 29.967, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		15/06/2021	

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	127,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,56	586,34	
998	I.N.S.S.	9,91		438,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 29967-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.429,21		688,95	
			Valor Líquido ➡		3.740,26	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.429,21	4.429,21	354,33	3.990,31	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS				322205	1		1
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		15/06/2021	
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	127,47		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS				20,00	28,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				71,56	586,34		
998	I.N.S.S.				9,91			438,90
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			235,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						4.429,21		688,95
						Valor Líquido	➡	3.740,26
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.433,00		4.429,21	4.429,21	354,33	3.990,31		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.157,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e sete reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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
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		369,18	
Valor Líquido	➡	3.157,06	

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

Dezembro 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
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		369,18	
Valor Líquido	➡	3.157,06	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.978,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCYLA KAREN GOMES CATA, na conta 100.398, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e oito reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,14	863,68	
998	I.N.S.S.	10,19		485,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		280,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100398-4			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					4.759,01		781,00	
					Valor Líquido ➡		3.978,01	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.759,01	4.759,01	380,72	4.194,21	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		Dezembro 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	28,00	3.204,13			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,14	863,68			
998	I.N.S.S.	10,19		485,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		280,93		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100398-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.759,01	781,00		
			Valor Líquido	➡ 3.978,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00	4.759,01	4.759,01	380,72	4.194,21	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.028,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 vinte e oito reais e cinquenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81	
998	I.N.S.S.	10,26		496,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56841-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.838,60		810,05	
Valor Líquido	➡	4.028,55	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.838,60	4.838,60	387,08	4.273,80	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	905,81	
998	I.N.S.S.	10,26		496,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56841-4

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.838,60		810,05	
Valor Líquido	➡	4.028,55	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.838,60	4.838,60	387,08	4.273,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.094,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 noventa 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	
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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.536,32	
Valor Líquido	➡	5.094,98	

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

Dezembro 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	
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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.536,32	
Valor Líquido	➡	5.094,98	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.345,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAILSON SILVA PINHEIRO, na conta 86.540, agência 1638 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	140,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,35	585,69	
998	I.N.S.S.	8,22		219,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.673,52		327,85	
Agência: 1638 - 1			Valor Líquido ➡		2.345,67	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.673,52	2.673,52	213,88	2.108,72	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

Dezembro 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	140,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,35	585,69	
998	I.N.S.S.	8,22		219,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.673,52	327,85
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.345,67
conta corrente: 86540-0				
Agência:1638 - 1				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF
1.664,86	2.673,52	2.673,52	213,88	2.108,72
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.796,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAYSSA CARLA DELFINO BATI, na conta 84.921, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e seis reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	112,00	112,00	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.059,26		262,28	
Valor Líquido	➡	1.796,98	

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	112,00	112,00	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.059,26		262,28	
Valor Líquido	➡	1.796,98	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.669,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	28,00	1.536,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	109,74	
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.	7,90		152,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76
</				

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	28,00	1.536,29			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	109,74			
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.	7,90		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		
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.669,07		
conta salário: 57866-5						
Agência: 2700 - 6						
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	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.768,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 sessenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Dezembro 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	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	88,15	
998	I.N.S.S.	7,96		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.037,74	269,20
			Valor Líquido ➡	1.768,54

BANCO BRASIL TABOAO 1		Agência: 6972 - 8			
conta salário: 38808-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.037,74	2.037,74	163,01	1.472,94	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					Dezembro 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				30,00		1.646,03							
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00		21,16							
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00		282,40							
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				20,57		88,15							
998	I.N.S.S.				7,96				162,21					
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,50				8,23					
225	VALE TRANSPORTE				6,00				98,76					
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38808-4							Total de Vencimentos		Total de Descontos					
							2.037,74		269,20					
							Valor Líquido ➡		1.768,54					
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF				
1.646,03		2.037,74		2.037,74		163,01		1.472,94		0,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.632,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	23,00	1.276,39	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	388,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
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	314,28
			Valor Líquido ➡	1.632,98

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 57183-0	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		Dezembro 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	23,00	1.276,39			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	388,47			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
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	314,28		
			Valor Líquido	➡ 1.632,98		
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.886,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN PEREIRA RIBEIRO DA, na conta 14.625, agência 7046 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 14625-0

Agência: 7046 - 7

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.751,30	1.865,25
			Valor Líquido ➡	4.886,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 14625-0

Agência: 7046 - 7

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.751,30	1.865,25
			Valor Líquido ➡	4.886,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.631,30	6.631,30	530,50	5.884,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9

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 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

Dezembro 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9

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 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



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.880,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão: 16/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	72,57	72,57	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	2,43	2,43	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,81	0,81	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,47		537,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Banco do Brasil 1

conta corrente: 70544-6

Agência: 0687 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.139,65		1.259,58
Valor Líquido	➡	3.880,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.136,41	5.136,41	410,91	4.007,62	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão: 16/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	72,57	72,57	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	2,43	2,43	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,81	0,81	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,47		537,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Banco do Brasil 1

conta corrente: 70544-6

Agência: 0687 - 4

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.139,65		1.259,58
Valor Líquido	➡	3.880,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.136,41	5.136,41	410,91	4.007,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.553,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.342,82	1.789,21		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	5.553,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30		7.342,82	7.342,82	587,42	6.496,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.342,82	1.789,21		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	5.553,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30		7.342,82	7.342,82	587,42	6.496,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 8.445,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e quarenta e cinco 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	592,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,53	2.467,17	
998	I.N.S.S.	6,84		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.789,49
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			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			13.288,95		4.843,74	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		8.445,21	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	13.288,95	1.063,11	9.765,40	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

Dezembro 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	592,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,53	2.467,17		
998	I.N.S.S.	6,84		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.789,49	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47	
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.288,95	4.843,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	8.445,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	13.288,95	1.063,11	9.765,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.728,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e vinte e oito reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,44
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.631,30		1.902,69	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.728,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.630,86	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

Dezembro 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	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,44
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100308-9

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos
6.631,30		1.902,69
Valor Líquido	4.728,61	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.630,86	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.136,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e trinta e seis reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.328,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		332,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.611,21		474,68	
Valor Líquido	➡	3.136,53	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.328,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		332,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.611,21		474,68	
Valor Líquido	➡	3.136,53	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.875,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBSON FRAGA DA SILVA, na conta 41.967, agência 4752 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e cinco reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 09/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.655,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,11		470,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,72

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 41967-2

Agência: 4752 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.655,86		780,35	
Valor Líquido	➡	3.875,51	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	4.655,86	4.655,86	372,46	4.091,06	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 09/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.655,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,11		470,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,72

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 41967-2

Agência: 4752 - x

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.655,86		780,35	
Valor Líquido	➡	3.875,51	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	4.655,86	4.655,86	372,46	4.091,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.640,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quarenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	1.758,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	19,84	19,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	5,60	5,60	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,87	1,87	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	2,80	2,80	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,01	0,01	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,93	0,93	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,29
998	I.N.S.S.	7,81		139,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.789,46	148,61
			Valor Líquido ➡	1.640,85

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 56512-1	Agência: 2700 - 6				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.785,43	1.785,72	142,85	657,05	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	1.758,40			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	19,84	19,84			
940	DIFERENCA DE FERIAS	5,60	5,60			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,87	1,87			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01			
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	2,80	2,80			
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,01	0,01			
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,93	0,93			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,29		
998	I.N.S.S.	7,81		139,53		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,79		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.789,46	148,61		
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	1.640,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40		1.785,43	1.785,72	142,85	657,05	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.040,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quarenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 11/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,62	1.497,49	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		9,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.438,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
8.488,19		1.447,56	
Valor Líquido	➡	7.040,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	8.488,19	679,05	8.488,19	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 11/10/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,62	1.497,49	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		9,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.438,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
8.488,19		1.447,56	
Valor Líquido	➡	7.040,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	8.488,19	679,05	8.488,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.893,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Cinco mil e oitocentos e noventa e três 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	256,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,42	1.067,20	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		46,83
998	I.N.S.S.	11,43		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.041,59
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	
7.954,63		2.060,76	
Valor Líquido	➡	5.893,87	

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	7.954,63	636,37	7.045,78	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

Dezembro 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	256,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,42	1.067,20	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		46,83
998	I.N.S.S.	11,43		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.041,59
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	
7.954,63		2.060,76	
Valor Líquido	➡	5.893,87	

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	7.954,63	636,37	7.045,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA DE FRANCA COUTI, na conta 108.019, agência 4303 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8902	ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 19/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.079,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.269,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 108019-9

Agência: 4303 - 6

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8902	ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 19/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.079,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	1.269,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	11,27		747,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		722,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 108019-9

Agência: 4303 - 6

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 306,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Trezentos 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.238,47	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.116,75
812	INSS FERIAS	10,34		512,35
942	IRRF FERIAS	22,50		324,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56767-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.274,91		4.968,87	
			Valor Líquido	➡	306,04	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.953,87	4.953,87	396,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.238,47	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.116,75
812	INSS FERIAS	10,34		512,35
942	IRRF FERIAS	22,50		324,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.274,91	4.968,87
			Valor Líquido	306,04

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1

Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.953,87	4.953,87	396,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 523,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quinhentos e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.880,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRienio	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	905,51	
998	I.N.S.S.	10,09		468,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,72
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	
4.639,40		759,05	
Valor Líquido	➡	3.880,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.639,40	4.639,40	371,15	4.171,07	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRienio	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	905,51	
998	I.N.S.S.	10,09		468,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,72
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	
4.639,40		759,05	
Valor Líquido	➡	3.880,35	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.639,40	4.639,40	371,15	4.171,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.161,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e cento e sessenta e um reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
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: 100686-X

Agência: 0637 - 8

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
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: 100686-X

Agência: 0637 - 8

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.493,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.320,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	26,00	2.975,27			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,19			
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,33	116,33			
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	203,90			
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,17	524,45			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		30,45		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		645,62		
812	INSS FERIAS	11,04		89,92		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,54		
998	I.N.S.S.	9,38		362,45		
942	IRRF FERIAS	27,50		80,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,39		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.679,27	1.358,44		
			Valor Líquido	3.320,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.648,82	4.679,27	374,34	3.298,86	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

Dezembro 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	26,00	2.975,27			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,19			
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,33	116,33			
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	203,90			
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,17	524,45			
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		30,45		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		645,62		
812	INSS FERIAS	11,04		89,92		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,54		
998	I.N.S.S.	9,38		362,45		
942	IRRF FERIAS	27,50		80,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,39		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.679,27	1.358,44		
			Valor Líquido ➡	3.320,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.648,82	4.679,27	374,34	3.298,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

_____/_____/_____



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.475,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANARA DA SILVA RIBEIRO, na conta 12.919, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO ESCRITURARIO (A)	411005	6	1
		Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,86		188,97	
Valor Líquido	➡	1.475,89	

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	1.536,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO ESCRITURARIO (A)	411005	6	1
		Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4

Agência: 7046 - 7

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,86		188,97	
Valor Líquido	➡	1.475,89	

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	1.536,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.081,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitenta e um 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	237,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,75	988,71	
998	I.N.S.S.	10,33		510,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.941,40		859,77	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.081,63	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.941,40	4.941,40	395,31	4.430,79	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		Dezembro 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	237,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,75	988,71	
998	I.N.S.S.	10,33		510,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,16
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
			4.941,40	859,77
			Valor Líquido ➡	4.081,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.941,40	4.941,40	395,31	4.430,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.268,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA CRISTINA DE FREITAS, na conta 100.318, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	982,27	
998	I.N.S.S.	10,53		549,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,75
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	
5.221,67		953,59	
Valor Líquido	➡	4.268,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.221,67	5.221,67	417,73	4.671,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	982,27	
998	I.N.S.S.	10,53		549,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,75
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	
5.221,67		953,59	
Valor Líquido	➡	4.268,08	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.221,67	5.221,67	417,73	4.671,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.122,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS				410105	2		1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO				Admissão:		03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,97		448,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,32

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		Dezembro de 2024		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
8200	SARA LIMA DOS SANTOS				410105	2		1	
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO					Admissão:		03/12/2018		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	4.100,65			
201	AUXILIO CRECHE				321,04	321,04			
241	TRienio				114,77	114,77			
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40			
998	I.N.S.S.				9,97			448,51	
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			248,32	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.818,86		696,83	
BANCO DO BRASIL 1						Valor Líquido		4.122,03	
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		4.497,82		4.497,82		359,82		4.049,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.560,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS ESTOQUISTA	414125	3	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	60,35	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	181,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		241,41
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

2.052,06

Total de Descontos

491,82

Valor Líquido ➡

1.560,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS ESTOQUISTA	414125	3	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	60,35	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	181,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		241,41
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

2.052,06

Total de Descontos

491,82

Valor Líquido ➡

1.560,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.318,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e trezentos e dezoito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	30,00	4.992,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,57		557,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		399,26

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 107535-7

Agência: 456 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.274,85		956,55	
Valor Líquido	➡	4.318,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.992,45	5.274,85	5.274,85	421,98	4.710,05	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

Dezembro 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	30,00	4.992,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,57		557,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		399,26

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 107535-7

Agência: 456 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.274,85		956,55	
Valor Líquido	➡	4.318,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.992,45	5.274,85	5.274,85	421,98	4.710,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.303,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.395,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e cinco reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
241	TRienio	288,26	288,26	
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.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5

Agência: 0295 - 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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
241	TRienio	288,26	288,26	
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.	9,47		379,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5

Agência: 0295 - 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.073,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CARVALHO DE MORAIS, na conta 58.532, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 19/09/2024		

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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58532-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		641,79	
Valor Líquido	➡	3.073,61	

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 19/09/2024		

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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58532-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.715,40		641,79	
Valor Líquido	➡	3.073,61	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	
810	VANTAGENS ABONO	28,24	28,24	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	123,85	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		495,39
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
			4.210,79	946,20
			Valor Líquido ➡	3.264,59

AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 56404-4	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	3.715,40	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		Dezembro 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		
810	VANTAGENS ABONO		28,24	28,24		
932	1/3 DO ABONO FERIAS		3,00	123,85		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)		3,00	343,30		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		495,39	
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	
				4.210,79	946,20	
				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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	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: 58110-0

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

Dezembro 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	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: 58110-0

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.243,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Três mil e duzentos e quarenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 03/08/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	46,07	46,07	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.365,09	1.365,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		10,34
998	I.N.S.S.	8,97		299,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.660,63		416,89
Valor Líquido	➡	3.243,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.329,25	3.339,59	267,16	3.040,03	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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 03/08/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRienio	46,07	46,07	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.365,09	1.365,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		10,34
998	I.N.S.S.	8,97		299,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.660,63		416,89
Valor Líquido	➡	3.243,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.329,25	3.339,59	267,16	3.040,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.515,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Seis mil e quinhentos 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
8505	TATIANE VIDULIC				223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)				Admissão:		26/04/2024	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	6.348,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	396,50		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				112,11	1.652,08		
998	I.N.S.S.				10,47			908,85
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50			1.241,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 73975-8 Agência: 2168 - 7						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						8.679,88		2.164,88
						Valor Líquido	➡	6.515,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	8.679,88	694,39	7.771,03		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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
8505	TATIANE VIDULIC				223505	1		1
	ENFERMEIRO (A)				Admissão:		26/04/2024	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	6.348,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	396,50		
16	INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%				112,11	1.652,08		
998	I.N.S.S.				10,47			908,85
999	IMPOSTO DE RENDA				27,50			1.241,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL				0,00			15,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 73975-8 Agência: 2168 - 7						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						8.679,88		2.164,88
						Valor Líquido ➡		6.515,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	8.679,88	694,39	7.771,03		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 150899-7

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

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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: 150899-7

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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.819,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TELMA APARECIDA RAMALHO D, na conta 56.815, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezenove reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.108,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oito 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,04
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

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.522,36	
Valor Líquido	➡	5.108,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.630,26	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,04
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

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7

Agência: 2700 - 6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.631,30		1.522,36	
Valor Líquido	➡	5.108,94	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.630,26	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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 04/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5

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

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 04/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,28		344,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.449,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 8.514,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Oito mil e quinhentos e catorze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ			223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)			Admissão:	01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	362,94	
940	DIFERENCA DE FERIAS	2.398,90	2.398,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,62	1.512,23	
998	I.N.S.S.	7,95		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.339,63
8128	IRRF DIF. FERIAS	27,50		659,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			11.437,30	2.923,17
			Valor Líquido ➡	8.514,13

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100334-8					
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	11.437,30	914,98	10.528,45	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ			223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)			Admissão:	01/04/2013		
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90		
241	TRIENIO			531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	362,94		
940	DIFERENCA DE FERIAS			2.398,90	2.398,90		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			102,62	1.512,23		
998	I.N.S.S.			7,95			908,85
999	IMPOSTO DE RENDA			27,50			1.339,63
8128	IRRF DIF. FERIAS			27,50			659,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL			0,00			15,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					11.437,30		2.923,17
					Valor Líquido	➡	8.514,13
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	11.437,30	914,98	10.528,45		27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.333,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.140,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quarenta reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.463,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.298,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.175,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta e cinco reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	229,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,25	916,20	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,97
998	I.N.S.S.	9,03		361,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,80
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	
			4.860,65	685,24
			Valor Líquido ➡	4.175,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.576,97	4.860,65	388,85	4.295,85	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		Dezembro 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		29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS		1,00	114,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	229,05		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS		20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		111,25	916,20		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		4,97	
998	I.N.S.S.		9,03		361,47	
999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		303,80	
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	
				4.860,65	685,24	
				Valor Líquido	4.175,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		2.576,97	4.860,65	388,85	4.295,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x

Agência: 0712 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.607,98		421,81	
Valor Líquido	➡	3.186,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Dezembro 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x

Agência: 0712 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.607,98		421,81	
Valor Líquido	➡	3.186,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.022,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.642,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quarenta e dois reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO ADM. ASSISTENTE	252105	2	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
241	TRienio	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,79		276,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,67
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.151,03		508,50	
Valor Líquido	➡	2.642,53	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.151,03	3.151,03	252,08	2.874,09	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO ADM. ASSISTENTE	252105	2	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
241	TRienio	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,79		276,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,67
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.151,03		508,50	
Valor Líquido	➡	2.642,53	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.151,03	3.151,03	252,08	2.874,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.490,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quatrocentos e noventa 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		211,63
998	I.N.S.S.	11,07		685,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		617,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		211,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3

Agência: 0845 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.612,47		2.122,07	
Valor Líquido	➡	4.490,40	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.189,21	6.189,21	495,13	5.503,91	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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

Dezembro 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	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		211,63
998	I.N.S.S.	11,07		685,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		617,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		211,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3

Agência: 0845 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.612,47		2.122,07	
Valor Líquido	➡	4.490,40	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.189,21	6.189,21	495,13	5.503,91	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.339,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 trinta e nove reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 5.657,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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

Dezembro 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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.769,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.339,59		569,79	
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.339,59		569,79	
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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.804,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quatro reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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 1812-0 1
conta salário: 63261-9

Agência: 1812 - 0

Total de Vencimentos

3.715,40

Total de Descontos

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
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 1812-0 1
conta salário: 63261-9

Agência: 1812 - 0

Total de Vencimentos

3.715,40

Total de Descontos

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 1.552,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quinhentos e cinqüenta 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA		513505	8	1	
	AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.426,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		54,87
998	I.N.S.S.	7,82		140,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,87
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.909,60		357,53	
			Valor Líquido ➡		1.552,07	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.799,86	1.799,86	143,98	1.235,06	0,00

Agência: 6972 - 8

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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA		513505	8	1	
	AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		30/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.426,56			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	219,47			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65			
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		54,87		
998	I.N.S.S.	7,82		140,80		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23		
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,87		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.909,60	357,53		
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido	1.552,07		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.646,03	1.799,86	1.799,86	143,98	1.235,06	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.739,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 06/11/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.813,25	
241	TRienio	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,91		438,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.428,10		688,58	
Valor Líquido	➡	3.739,52	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.428,10	4.428,10	354,24	3.989,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 06/11/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.813,25	
241	TRienio	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,91		438,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.428,10		688,58	
Valor Líquido	➡	3.739,52	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.428,10	4.428,10	354,24	3.989,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.798,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Dois mil e setecentos e noventa e oito reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 3.804,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quatro 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 7.871,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 oitocentos 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	388,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,79	1.617,89	
998	I.N.S.S.	9,91		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.375,65
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
			10.219,41	2.347,99
			Valor Líquido ➡	7.871,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.169,41	733,55	8.260,56	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		Dezembro 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	388,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,79	1.617,89	
998	I.N.S.S.	9,91		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.375,65
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	
				10.219,41		2.347,99	
				Valor Líquido ➡		7.871,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.169,41	733,55	8.260,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 9.278,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI GER. RECUROS HUMANOS	142205	1	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86	
204	AJUDA DE CUSTO	4.162,78	4.162,78	
998	I.N.S.S.	11,59		869,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		771,84
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	101,70		101,70
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
11.665,64		2.387,10	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI GER. RECUROS HUMANOS	142205	1	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86	
204	AJUDA DE CUSTO	4.162,78	4.162,78	
998	I.N.S.S.	11,59		869,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		771,84
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	101,70		101,70
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
11.665,64		2.387,10	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 2.244,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 quarenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		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		1.566,64	
Valor Líquido	➡	2.244,85	

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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRienio	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		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		1.566,64	
Valor Líquido	➡	2.244,85	

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 4.811,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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.

(Quatro mil e oitocentos e onze 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 FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
241	TRienio	192,17	192,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,28	15,28	
807	VANTAGENS FERIAS	47,46	47,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	232,54	
8783	DIAS FERIAS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		13,06
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		698,09
812	INSS FERIAS	9,77		90,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,34
998	I.N.S.S.	11,06		681,26
942	IRRF FERIAS	27,50		141,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		599,93
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	
			7.090,51		2.278,76	
			Valor Líquido ➡		4.811,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.077,45	7.090,51	567,24	5.439,74	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		Dezembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		16/09/2016	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		27,00	5.714,01		
241	TRienio		192,17	192,17		
806	MEDIA HORAS FERIAS		15,28	15,28		
807	VANTAGENS FERIAS		47,46	47,46		
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	232,54		
8783	DIAS FERIAS		3,00	634,89		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		13,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		698,09	
812	INSS FERIAS		9,77		90,88	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		39,34	
998	I.N.S.S.		11,06		681,26	
942	IRRF FERIAS		27,50		141,20	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		599,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,00		15,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X						

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Aviso de lançamento

G3360616318530351
06/02/2025 16:38:48

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/01/2025 Valor R\$ 6.274,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 240, 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 duzentos e setenta e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:38:48

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Dezembro 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	350,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,06	1.459,77	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		19,06
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.175,45
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.441,41	2.166,85
			Valor Líquido ➡	6.274,56

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	8.441,41	675,31	7.532,56	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

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		Dezembro 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	350,34		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%		99,06	1.459,77		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00		19,06	
998	I.N.S.S.		10,77		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		1.175,45	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS		1,00		63,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				8.441,41	2.166,85	
				Valor Líquido	➡ 6.274,56	
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	8.441,41	675,31	7.532,56	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: D.FDF.686.D43.03D.47A

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 125
		Emissão: 03/01/2025
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 01/12/2024 A 31/12/2024 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: 01/12/2024 a 31/12/2024		
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:03/01/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/01/2025	



RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – DEZEMBRO/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, 03 de janeiro de 2025.


Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B 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: 07/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010702

AUTENTICACAO SISBB: 2.433.5A0.BD3.6AF.4EC

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17168985LN

Nº Nota
555

Série 2

Nº RPS:
-Data de Emissão
04/JAN/2025 - 23:20:07Competência
01/2025**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 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024, 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:
17168985LNNúmero da Nota:
555

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 31 de dezembro de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas, desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua, visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executar-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e contínuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 07/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010703

AUTENTICACAO SISBB: D.798.FB8.BC2.C19.2D0

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

20250102u46862830000129

Número da Nota

00000019

Data e Hora de Emissão

02/01/2025 16:53:00

Código de Verificação

UBKY-HZCC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.862.830/0001-29**Inscrição Municipal: **7.364.652-0**Nome/Razão Social: **46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**Endereço: **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ****330 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01140-070**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 - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **ebatista@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024. 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 P.A 22.600/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.000,00

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	
-		-	-	

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;



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 **DEZEMBRO/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: 01/12/2024 a 31/12/2024

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

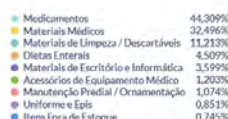
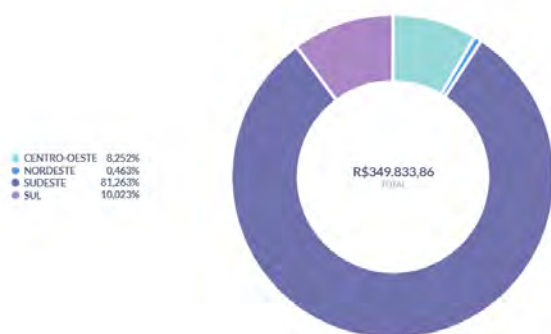
3. Análise de Custos e Economia:

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.



São Paulo, 09 janeiro de 2025



Documento assinado digitalmente

ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA

Data: 09/01/2025 13:33:51-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010704

AUTENTICACAO SISBB: 7.590.28F.F4A.C1B.05C


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

20250102u50626627000120

Número da Nota

00000021

Data e Hora de Emissão

02/01/2025 10:04:29

Código de Verificação

9JSM-Z2CW
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20**Inscrição Municipal: **7.688.420-1**Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERÍODO DE JANEIRO/2025 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 Dezembro/2024 à 31 de Dezembro/2024

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.



CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES
DIRETOR TÉCNICO
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010705
AUTENTICACAO SISBB: 5.6A8.E54.044.420.57D

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4076-2 - VILA SONIA

CONTA: 752.607.816-0

FAVORECIDO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA

CPF/CNPJ: 331.049.688-02

VALOR: R\$ 1.114,62

DEBITO EM: 07/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010706

AUTENTICACAO SISBB: 3.57E.0F1.7BA.F61.87A

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA: 24.233-8

FAVORECIDO: VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 339.759.318-25
VALOR: R\$ 2.045,93
DEBITO EM: 07/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010707
AUTENTICACAO SISBB: 1.E4C.6FC.544.DE9.763

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010708

AUTENTICACAO SISBB: B.B8E.843.E57.569.E0B

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.349,35	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	12/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	12/2024	2.782,73	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			5.548,50	50,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.114,62	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.114,62	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	12/2024	453,17	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			453,17	10,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	12/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.045,93	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	12/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.143,45	30,00			
Total da empresa:			11.655,02	170,00			

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:18
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	120.787,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	D.E18.737.EAD.A41.FD2
-----------------	-----------------------

Centro de custo	INSS	IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$ 120.787,82	R\$	-
BILAC	R\$ 4.105,78	R\$	-
GABRIEL	R\$ 1.597,98	R\$	-
PIACATU	R\$ 2.122,55	R\$	-
GARÇA HSL	R\$ 38.148,78	R\$	-
GARÇA MEDIA	R\$ 40.036,93	R\$	-
GARÇA UTI	R\$ 10.982,31	R\$	-
ITAPOLIS	R\$ 6.721,45	R\$	-
STA CASA ITAPOLIS	R\$ 227,85	R\$	-
LOUVEIRA	R\$ 11.987,13	R\$	-
AMPARO	R\$ 3.958,17	R\$	-
SANTA CRUZ PALMEIRAS	R\$ 3.983,57	R\$	-
PA SÃO DIMAS	R\$ 2.242,29	R\$	-
TOTAL	R\$ 246.902,61	R\$	-

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.25008.4704944-5	Pagar este documento até 08/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000299152479 13º salário			Valor Total do Documento 246.902,61

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2024 Vencimento:20/12/2024	231.594,24	12.992,43	2.315,94	246.902,61
	Totais	231.594,24	12.992,43	2.315,94	246.902,61

SEMDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

08/01/2025 10:31:53

85880002469 1 02610385250 0 08071625008 8 47049445862 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880002469 1	02610385250 0	08071625008 8	47049445862 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25008.4704944-5
Pagar até: 08/01/2025
Valor: 246.902,61

Pague com o PIX



08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:18
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2025
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.FA8.987.2AA.F48.D71
-----------------	-----------------------



Fatura de Locação

081065

Data da emissão
de Nota/Fatura:

Emissão: 07/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60

Inscrição Municipal: 41719

Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222

CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado

Bairro: JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual: ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, Nº: 862

CEP: 06.783.230

Complemento:

Bairro: Jardim Record

Município: Taboão da Serra

UF: SP

País: BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra

Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS

Período: 01/12/2024 à 31/12/2024

Serviços de: Locação Computadores

90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras

24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas

01 Sistema de senhas/Totem

Valor: R\$ 29.100,00

Conta para depósito:

Banco do Brasil

Agência: 9122-7

C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de janeiro de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

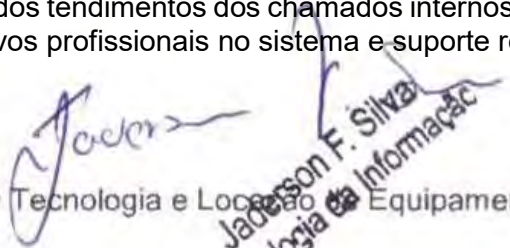
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/12/2024 à 31/12/2024

Durante o mês de dezembro 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

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:18
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2025
NR. DOCUMENTO	559.122.000.000.212
VALOR TOTAL	31.252,05

***** 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.DF5.3F1.4ED.E83.3BE
-----------------	-----------------------

		PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 862													
Data e Hora da Emissão		07/01/2025 12:03:10		Competência		7/1/2025		Código de Verificação		JIPEPGCVW									
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: 01/12/2024 à 31/12/2024 Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs. Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 9122-7 C/C: 212-7																			
Código do Serviço / Atividade																			
1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS		216,45		COFINS		999,00		IR(R\$)		499,50		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		333,00	
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		2.047,95		0-Nenhum		Base de Cálculo		33.300,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		31.252,05		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		666,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de janeiro de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

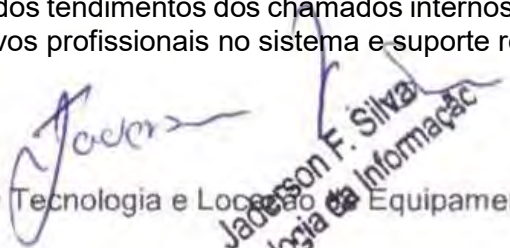
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/12/2024 à 31/12/2024

Durante o mês de dezembro de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.



Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:40:00

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	08/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	798,08

Dados atuais

Data pagamento	08/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	798,08

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:40:07

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 08/01/2025
Data para pagamento 08/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	798,08

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	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 12/2024 - Data pagto 08/01/2025 - Lançamento				
Empregados				
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	159.922.438-01	106266-2	798,08
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 798,08
TABOAO DA SERRA, 07/01/2025		Responsável:		

EXTRATO MENSAL

Comp 12/2024 - Data pagto 08/01/2025 - Lançamento

Empr.:	9066 ANTONIO MARCOS ROSSI	Situação:	Trabalhando	CPF:	159.922.438-01	Adm:	14/11/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR	C.B.O:	391210	Filial:	1	Salário:	3.400,00

203 REEMBOLSO DESP PAGO	798,08	798,08 P
-------------------------	--------	----------

IND:	0	Proventos:	798,08	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	798,08
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos:	798,08	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	798,08

Resumo por Rubrica

203 REEMBOLSO DESP PAGO	798,08	798,08 P
-------------------------	--------	----------

Líquido Geral:	798,08
----------------	--------

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
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:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	213,43		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
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:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL			
Situações			
No. Empregados:	1	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	1	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:40:13

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/01/2025 Valor R\$ 798,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 241, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e noventa e oito 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 FERNANDESem06/02/202516:40:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.25
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: 0549-5 - BARRA FUNDA-URBAN.SP
CONTA: 213.495-0

FAVORECIDO: NS MECANICA APARECIDA LTDA
CPF/CNPJ: 13.336.123/0001-40
VALOR: R\$ 1.032,00
DEBITO EM: 08/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010801
AUTENTICACAO SISBB: 4.93E.399.8DC.65A.474

RECEBEMOS DE NS MECANICA APARECIDA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 004400

Série 1



NS MECANICA APARECIDA EIRELI

RUA DO BOSQUE, 470, BARRA FUNDA

01.136-000 - São Paulo - SP

Fone (11) 3392-2107 - ns@nsocina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

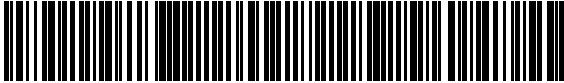
1

Nº 004400

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 0113 3361 2300 0140 5500 1000 0044 0016 7125 1341

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 PJ

Protocolo de autorização de uso

135250061688217 08/01/2025 11:31:25

Inscrição Estadual

147.867.145.114

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

13.336.123/0001-40

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		08/01/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	08/01/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Taboão da Serra	SP		11:31:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,00
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	1.032,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
202040479	BASE DIREITA CADEIRA LONGARINA	94019900	1102	5.102	UN	3,0000000000	172,0000000000	516,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
202040480	BASE ESQUERDA CADEIRA LONGARINA	94017900	1102	5.102	UN	3,0000000000	172,0000000000	516,00	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
42413826	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E DE IPI". Total aproximado de tributos: R\$ 195,92 (18,98%) Federais R\$ 134,00 (12,99%) Estaduais R\$ 61,92 (6,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

08/01/2025 11:31:52



NS MECANICA APARECIDA EIRELI
RUA DO BOSQUE, N° 470
01136000 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 3392-2107
CNPJ: 13.336.123/0001-40

Proposta N° 128

Para

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45349461001770,
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
06783230 - Taboão da Serra, SP

Número da Proposta	128
Data	07/01/2025

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %
BASE DIREITA CADEIRA LONGARINA	202040479	UN	3,0000000000	515,0000000000	66,6000000000
BASE ESQUERDA CADEIRA LONGARINA	202040480	UN	3,0000000000	515,0000000000	66,6000000000

Outros itens ou serviços

Confirmar a compra através de depósito bancário, enviar o comprovante para que possamos solicitar a retirada da peça em nosso galpão.

Orçamento válido por 02 dias.

BANCO BRADESCO

NS MECANICA APARECIDA EIRELI

Agência: 0549

Conta: 213495-0

CNPJ.: 13.336.123/0001-40 – PIX

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	6	0,00	2.058,00	1.032,00	0,00	1.032,00

Atenciosamente,
Departamento de vendas.

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta N°: 128 Valor Total: 1.032,00
-------------------------------------	--------------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.25
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: 08/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010802

AUTENTICACAO SISBB: 5.8A3.655.1A2.8A6.0CF



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

79

06/01/2025

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, - JARDIM TRIANON

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024. 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.

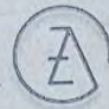
Observação:

Total dos Serviços	10.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,00 % 400,00
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: VCWR-DFZS

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 nº22-54, Vila Santa Tereza, Bauru /SP , CEP:17.012-060.

Contratante:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB

CNPJ45.349.461/0017-70

Com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunha nº862 , Jardim Trianon, Taboão da Serra/SP-CEP:06783-230.

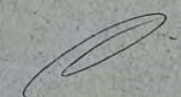
Objeto:

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 dezembro a 31 de dezembro.

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 setembro, 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 promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DOS SERVIÇOS

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 01/12/2024 a 31/12/2024, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir :-

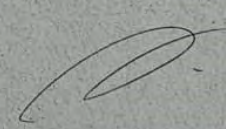
Compliance ESG:

- 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.

Visitas no Local:



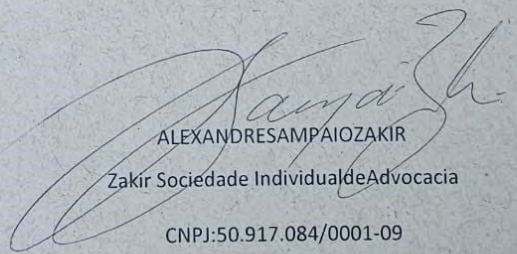
- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIALDEAPOIO

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru/SP, 31 de dezembro de2024.



ALEXANDRESAMPAIOZAKIR
Zakir Sociedade IndividualdeAdvocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.25
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP

CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES

CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95

VALOR: R\$ 33.800,00

DEBITO EM: 08/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010803

AUTENTICACAO SISBB: 7.1A6.3DD.4EA.D61.DE5



FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000623

EMIÇÃO: 01/01/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:

Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862

CIDADE:

Taboão da Serra

Bairro:

Jd. Record

UF:

SP

CONTRATO:

PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:

15/01/25

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: 01/12/24 a 31/12/24

Fatura referente competência DEZEMBRO/2024, com vencimento em 15/01/25.

Dados Bancarios:

RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp

CNPJ: 48.654183/0001-95

Santander - ag.1566 - cc.13002608-2



Santo André, 06 janeiro de 2025.

A
AHBB

At.:
Ref.: Relatório de Consumo de Gases Medicinais

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento por mês, de gases medicinais:

Mes	Gases	Qtde. M3
Dezembro	Oxigenio Medicinal	13.478
Dezembro	Ar Respirável	2.936
Dezembro	Oxigenio PPU	25

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.25
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\$ 4.040,24
DEBITO EM: 08/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010804
AUTENTICACAO SISBB: 7.63B.208.D56.BBC.66E

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 26450													
Data e Hora da Emissão		17/12/2024 14:40:34		Competência		17/12/2024		Código de Verificação		AIDTEHRKX									
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																			
1º TERMO ADITIVO - VIGÊNCIA 01/09/2024 A 31/08/2025																			
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.																			
REF. DEZEMBRO/2024																			
VALOR MENSAL DO CONTRATO: R\$ 4.305,00																			
VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 08/01/2025																			
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\$ 579,02 Valor aproximado de tributos municipais: R\$ 172,20 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\$)		27,98		COFINS(R\$)		129,15		IR(R\$)		64,58		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		43,05	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço					Outras Informações					Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$			4.305,00			Natureza Operação			Valor do Serviço R\$			4.305,00							
(-) 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			264,76			0-Nenhum			Base de Cálculo			4.305,00							
(-) 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\$			4.040,24			Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$			86,10							
						2-Não													
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.																	



Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

A

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Estrada Tem. Jose Maria da Cunha, 862

Jardim Record - Taboão da Serra – SP

CNPJ 45.349.461/0017-70.

Segue abaixo breve relatório dos serviços prestados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – DEZEMBRO/2024 – NF. 26450

Realizamos a prestação de serviços de tratamento de Água proveniente de poço artesiano junto ao **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, 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 Saída 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 designados para realização de medição diária do nível de cloro, foi fornecido 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



Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

preparada e aplicada pelo dosador, kit e reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição diária pelo contratante

Realizamos a manutenção/revisão para prevenção de falhas da bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

Sendo mantido total e absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da contratante a quais que venha a obter em função da execução dos Serviços.

Abaixo segue breve descrição das análises de amostras realizadas no mês, com suas respectivas datas de coleta, matriz, nº de nota fiscal e data de conclusão dos serviços.

Nº CERTIFICADO	DATA DA COLETA	Nº NOTA FISCAL	MATRIZ	ANÁLISES REALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
5526/24-01	06/12/2024	26450	Água Bruta	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	20/12/2024
5527/24-01	06/12/2024	26450	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME.	20/12/2024
5527/24-02	06/12/2024	26450	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior Ponto para Hemodiálise Semi Intensiva	20/12/2024
5527/24-03	06/12/2024	26450	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	20/12/2024
5527/24-04	06/12/2024	26450	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	20/12/2024

Sem mais para o momento,

Santo André, 17 de dezembro de 2024.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.25
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\$ 89.855,00

DEBITO EM: 08/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010805

AUTENTICACAO SISBB: F.798.C17.B14.0BE.994



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

CNPJ: 20.762.941.0002-50

Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande

CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1885/25

Emissão

07/01/2025

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record

Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230

Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:**PAGAMENTO :**

Locação

Transferencia bancaria

Vencimento da Fatura

De Enxoval

10/01/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Dezembro

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código**Descrição/ Configuração**

000-6

LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO

Valor Serviço Prestado

R\$ 89.855,00

Valor Total da Fatura**R\$ 89.855,00**

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - DEZEMBRO 2024

01/dez	02/dez	03/dez	04/dez	05/dez	06/dez	07/dez	08/dez	09/dez	10/dez	11/dez	12/dez	13/dez	14/dez	15/dez		T.KG	Preço kg	R\$ 5,00	vl total
589	623	588	597	617	616	559	561	564	707	487	566	639	647	496		8856			R\$ 44.280,00
16/dez	17/dez	18/dez	19/dez	20/dez	21/dez	22/dez	23/dez	24/dez	25/dez	26/dez	27/dez	28/dez	29/dez	30/dez	31/dez		Preço kg	R\$ 5,00	vl total
597	609	596	613	544	667	595	607	513	521	489	582	601	632	560	389	9115			R\$ 45.575,00
																			R\$ 89.855,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
 Avenida Casa Grande, 620
 Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009591140499550000060205

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 10.806

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 602,05

VALOR COBRADO 602,05

NR.AUTENTICACAO 3.1D1.FC9.2CF.D1B.12A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 078.660 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	CHAVE DE ACESSO 3524 1243 8996 6500 0191 5500 1000 0786 6011 6818 9896 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242873644423 - 09/12/2024 15:59:49
--	---	---------------------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 09/12/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 09/12/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	UF SP	HORA SAÍDA 15:57
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO 078660/1	VENCIMENTO 08/01/2025	VALOR 602,05	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 142,80	VALOR DO ICMS 25,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 602,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 602,05

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 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001107	BATERIA 3V CR 2032	85061019	000	5.102	UN	10,00	1,28000000	12,80	12,80	2,30	0,00	18,00	0,00
10001602	ENVELOPE PARDO 229X324MM	48171000	060	5.405	UN	50,00	0,28000000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10005003	FITA ROTULADORA M231 - BROTHER	59061000	060	5.405	UN	5,00	64,35000000	321,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004122	LACRE ESPINHA DE PEIXE 16CM AMARELO	39202090	000	5.102	UN	1.000,00	0,10000000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
990200407893	RELOGIO DE PAREDE- PRETO COM FUNDO BRANCO	91052100	060	5.405	UN	5,00	24,70000000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001585	ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS MEDIO	39232110	000	5.102	UN	200,00	0,15000000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Julio Assa* Ass: *Julio*

Função: *Gerente* Data: *10/12/24*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 25,29 (Federal). Fonte: IBPT CF6051 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. OC:370809407.1 BOLETO BANCARIO CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023- PA 22.600/2023 Nº Pedido: 27514	ATENÇÃO Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega. Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.cbm.br/nfe>

CAIXA

104-0

10498.03735 37392.100048 00009.591140 4 99550000060205

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 09/12/2024	Nr. do documento 78660	Aceite N	Data do processamento 09/12/2024		Nosso Número 14392000000095911-7	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.						
						
Validade 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 08/01/2025	Valor do Documento 602,05		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 00009.591140 4 99550000060205

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 08/01/2025
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7
Data do documento 09/12/2024	Nº documento 78660	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 09/12/2024	Nosso número 14392000000095911-7
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 602,05
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 1,51 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\$)
R\$ 250,0000

Frete
CIF

Entrega
7 Dias

Pagamento
30 ddl

Itens confirmados
6

Entregas programadas
--

Total do fornecedor
R\$ 602,0500

Variação
↑0.40 % | R\$ 2,4200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2094 - Bateria p/ monitor dextro 3 V DL 2032	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	10,0	1,2800	12,8000
*Referência: 02/10/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$1,1200 Variação da Última Compra: ↑14.29% R\$ 0,1600 R\$ 1,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113616 - Envelope Pardo A4 - Kraft	scrity	Marca: scrity Embalagem: unidade com 1	50,0	0,2800	14,0000
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$0,2636 Variação da Última Compra: ↑6.22% R\$ 0,0164 R\$ 0,8200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h07min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112427 - FITA COMPATIVEL M- 231 PTO/BCO PT 65/85	brother	Marca: brother Embalagem: unid com 1	5,0	64,3500	321,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h08min — Respondeu incorretamente o item cotado					
50962 - Lacre Plastico Espinha de Peixe Amarelo c/ Numeracao Nº16	rebran	Marca: rebran Embalagem: unidade com 1	1.000,0	0,1000	100,0000
*Referência: 02/10/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,1000 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m					
113778 - Relógio de Parede 24,5cm x 3,3cm , Preto com fundo branco	HERWEG	Marca: HERWEG Embalagem: UN com 1	5,0	24,7000	123,5000
*Referência: 15/07/2024 - Qtd.5.00 Preço R\$24,7000 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m					
35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	ACP	Marca: ACP Embalagem: UN com 1	200,0	0,1500	30,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$0,1500 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 370809407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/11/2024 às 14h3m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 53872 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF DEZ/24

ID:370809407 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
28/11/2024 às 14h3m 03/12/2024 às 12h0m 30 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:

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
2094	Bateria p/ monitor dextro 3 V DL 2032 -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:02/10/2024
Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda
Marca: GOTECH
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 1,1200

Data:04/01/2024
Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp
Marca: ELGIN
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 0,9800

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BATERIA CR 2032 Marca: ELGIN Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	1,0400	10,4000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: BATERIA DE LITHIUM 3V CR2032 Marca: MAXPRINT Embalagem: CARTELA com 5	10,0	1,1200	11,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	10,0	1,2800	12,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h05min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113616	Envelope Pardo A4 - Kraft -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:30/07/2024 Fornecedor: Reval Atacado de Papelaria Ltda Marca: Scrity Qntd: 250.0 Preço Unit.: 0,2636	Data:29/04/2024 Fornecedor: Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP Marca: scrity Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,2800
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ENVELOPE 22 X 32 KRAFT Marca: SCRITY Embalagem: UNITARIO com 1	50,0	0,2600	13,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 002148 Envelope saco natural 229x324 80grs. KN32 Marca: Scrity Embalagem: Caixa com 250	50,0	0,2636	13,1800	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: scrity Marca: scrity Embalagem: unidade com 1	50,0	0,2800	14,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h07min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

D U F Distribuidora Ltda	Item: ENVELOPE KRAFT 240X340 Marca: SCRITY Embalagem: 1 com 1	50,0	0,2900	14,5000	
Nazaki Comercio Ltda	Item: ENVELOPE SACO Marca: FORONI Embalagem: 1 com 100	50,0	0,3100	15,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: Envelope Saco Kraft Natural 229x324mm PCT 250UN Marca: ROMITEK Embalagem: CAIXA com 1	50,0	0,3400	17,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ENVELOPE 240X340 80G KN C/100 Marca: SCRITY Embalagem: PT com 1	50,0	0,3900	19,5000	

Comentário: item vendido pacote com 100 unidades

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112427	FITA COMPATIVEL M-231 PTO/BCO PT 65/85 -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FITA ROTULADOR M 231 Marca: MASTERPRINT Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	6,0000	30,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: FITA ROTULADORA BROTHER M231 PRETA/BRANCO Marca: Diversos Embalagem: 1 com 1	5,0	39,9000	199,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: FITA ROTULADOR BROTHER 12MMX8M PRETO/BRANCO M231 Marca: BROTHER Embalagem: PECA com 1	5,0	62,0000	310,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: brother Marca: brother Embalagem: unid com 1	5,0	64,3500	321,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/12/2024 às 13h08min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: FITA ROTULADOR M231 12MM X 8 METROS PRETO SOBRE BRANCO BROTHER Marca: BROTHER Embalagem: unidade com 1	5,0	66,1500	330,7500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: FITA ROTULADORA 12MMX8M MODELO M-231 Marca: BROTHER Embalagem: UN com 1	5,0	69,9000	349,5000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
50962	Lacre Plastico Espinha de Peixe Amarelo c/ Numeracao Nº16 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:02/10/2024 Fornecedor: Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP Marca: rebran Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1000	Data:02/09/2024 Fornecedor: Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP Marca: rebran Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,1000	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	1.000,0	0,1000	100,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LACRE MALOTE Marca: KAZ Embalagem: UNITARIO com 1	1.000,0	0,1070	107,0000	
D U F Distribuidora Ltda	Item: LACRE NUMERADO 16 CM AMARELO Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	1.000,0	0,1100	110,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 093482- Lacre para malote espinha de peixe 16 Marca: Tykheplas Embalagem: Pacote com 100	1.000,0	0,1390	139,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: LACRE DE SEGURANCA 16CM AMARELO ESCADINHA C/ 100 PROTEU Marca: PROTEU Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,1600	160,0000	
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	1.000,0	0,4000	400,0000	

Cotação 370809407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/11/2024 às 14h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113778	Relógio de Parede 24,5cm x 3,3cm , Preto com fundo branco -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:15/07/2024

Fornecedor: Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

Marca: HERWEG

Qntd: 5.0

Preço Unit.: 24,7000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: HERWEG Marca: HERWEG Embalagem: UN com 1	5,0	24,7000	123,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/12/2024 às 13h9m.					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: RELOGIO DE PAREDE 28CM PLAST REDONDO BRANCO Marca: SIEG Embalagem: UN com 1	5,0	38,2800	191,4000	

Cotação 370809407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/11/2024 às 14h3m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090340511300600000951178999550000096000

BENEFICIARIO:
COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAME
NOME FANTASIA:
COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 27.585.260/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.807
NOSSO NUMERO	34051130000000951
CONVENIO	03405113
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	960,00
VALOR COBRADO	960,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.23A.BE4.237.DC9.515

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.206
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda Av Laurita Ortega Mari, 1382 - sala 04 - Parque Pinheiros, Taboão da Serra, SP - CEP: 06766361 - Fone/Fax: 01147018499	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.206 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1227 5852 6000 0122 5500 0000 0012 0610 2613 0002 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 135242870340126 - 09/12/2024 11:40
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 675299532117
CNPJ / CPF 27.585.260/0001-22		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 09/12/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil		CEP 06783-230	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 -	Bairro/Jardim Jardim Trianon	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX 011965816976	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
/ Num.: BOLETO 1206, 30 DDL / V. Orig.: 960,00 / V. Liq.: 960,00

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		960,00					
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		960,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ACCN0015	Caneta acionamento manual autoclavável MS: 10362610015 Lot: 0020/1124 x3 Val: 13/10/2029	90189029	0102	5102	UNI	3,0000	320,0000	960,00					

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: Franco Data: 11/12/24

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 43895	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional, não gera crédito de IPI. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. PEDIDO 371071149.1	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------



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 03405.113006 00000.951178 9 99550000096000			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		45.349.461/0017-70	08/01/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS HOSPI AV LAURITA ORTEGA MARI 1382 SL 04 - PARQUE PINHEIROS 06766-361 TABOAO DA SERRA SP		27.585.260/0001-22	4285-4/12038-3			
			Nosso Número		00034051130000000951	
			Valor do Documento		960,00	
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago	
	1206	DM	N	09/12/2024		
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03405.113006 00000.951178 9 99550000096000			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		08/01/2025				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS HOSPI		27.585.260/0001-22	4285-4/12038-3			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
09/12/2024	1206	DM	N	09/12/2024	00034051130000000951	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			960,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 08/01/2025					0,00	
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 09/01/2025					(+) Juros/Multa	
PROTESTO: A partir de 07/02/2025					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					960,00	

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		45.349.461/0017-70
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cofer Distribuição De Equipamentos Hospitalares Eireli- Me

27.585.260/0001-22

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 900,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 960,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113731 - Caneta De Comando Reutilizável(Autolavável) P/ Bisturi Elétrico Compatível Wem SS-501sx	CANETA AUTOCLAVAVEL DE 3 PINOS, ACIONAMENTO MANUAL COM ENCAIXE PARA ELETRODO NA HASTE DE 2,38	Marca: LOKTAL Embalagem: EMBALAGEM com 1	3,0	320,0000	960,0000

*Referência: 20/09/2024 - Qtd.3.00 | Preço R\$320,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/12/2024 às 8h17m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113731	Caneta De Comando Reutilizável(Autolavável) P/ Bisturi Elétrico Compatível Wem SS-501sx -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:20/09/2024
Fornecedor: Cofer Distribuição De Equipamentos Hospitalares Eireli- Me
Marca: LOKTAL
Qntd: 1.0
Preço Unit.: 320,0000

Data:24/04/2024
Fornecedor: DBI Comércio e Importação Ltda
Marca: .
Qntd: 5.0
Preço Unit.: 282,6500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cofer Distribuição De Equipamentos Hospitalares Eireli- Me	Item: CANETA AUTOCLAVAVEL DE 3 PINOS, ACIONAMENTO MANUAL COM ENCAIXE PARA ELETRODO NA HASTE DE 2,38 Marca: LOKTAL Embalagem: EMBALAGEM com 1	3,0	320,0000	960,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/12/2024 às 8h17m.

Comentário: acompanha eletrodo faca autoclavavel

Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	Item: CANETA ELETROCIURGICA REUTILIZÁVEL COM ELETRODO TIPO FACA E 2 COMANDOS MANUAIS Marca: DBI MEDICAL Embalagem: UNIDADE com 1	3,0	345,0000	1.035,0000	
--	--	-----	----------	------------	--

Comentário: 100% compatível

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	Item: Caneta duplo comando manual reutilizável Marca: LOKTAL Embalagem: CAIXA com 1	3,0	349,0000	1.047,0000	
--	---	-----	----------	------------	--

Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	Item: CANETA ELETROCIURGICA REUTILIZAVEL BP50 Marca: BLUEPAD Embalagem: 1 com 1	3,0	349,0000	1.047,0000	
--	---	-----	----------	------------	--

Edserv Produtos E Serviços Hospitalares Ltda	Item: CANETA COMANDO MANUAL DUPLO DESCARTAVEL - COMPATÍVEL BISTURI WEM/VALLEYLAB/DELTRONIX Marca: SIMILAR & COMPATÍVEL Embalagem: PACOTE com 1	3,0	377,3000	1.131,9000	
--	--	-----	----------	------------	--

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691300860123415490205322270017899550000156000

BENEFICIARIO:

UP DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

UP DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 44.152.616/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.808

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.560,00

VALOR COBRADO 1.560,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.749.130.EC7.31F.465

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 14068 1 / 1 Série: 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE - www.nfe.fazenda.gov.br 32241244152616000153550010000140681346400600
	UP DISTRIBUIDORA LTDA RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CAR' N°: 115 Comp: TERREO BRISAMAR VILA VELHA CEP: 29109170 Tel.: 27 - 33407972 CNPJ: 44.152.616/0001-53 IE: 083833196			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			Nº Alvará: 486/2020 Nº AFE: 1.19948.0 Nº AF: 1.9950.5	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 33833196	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIC	CNPJ 44.152.616/0001-53	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 232240099351977	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 09/12/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	BAIRRO JARDIM RECORD	C E P 06783230	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/12/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX 3374-8438	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:13:49

FATURA

Nº FATURA 001	VENCIMENTO 08/01/2025	VALOR 1560.00	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR
Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR	Nº FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1560,00	VALOR DO ICMS 187,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VAL. TOTAL PRODUTOS 1560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VAL. TOTAL DA NOT/ 1560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA TRANSPORTES E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 26.510.120/0001-22
ENDEREÇO RUA MANOEL BANDEIRA		MUNICÍPIO SERRA			UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 083201505
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA OUTRAS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 9.400	PESO LÍQUIDO 0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO Referência	DESCRICAO DO PRODDUTO / SERVICOS	NCM/SH	CT	CFOP	LND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
414	OXACILINA SODICA 500MG OXANON BLAU Anvisa: 1163701110058 LOTE: 24102224 Fab. 10/10/2024 Val: 30/10/2026	30041019	000	6102	04	400,0000	3.9000000000	1560,00	1560,00	187,20		12,00

OBSERVAÇÕES FISCAIS

PEDIDO371181158.1. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-PA 22.600/2023. PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME MONOFASICO COM ALIQUOTA ZERO PARA PIS E COFINS NOS TERMOS DO ARTIGO 2o DA LEI 10.147 DE 21/02/2000. Emenda Constitucional 57 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: 93,60

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Gerente Data: 11/12/24

Hezron Mota
Aux. Faturamento
RG: 1750.772

FAVOR CONFERIR NO ATO
DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 93,60 Val Aprox dos Tributos R\$ 209.82(13.45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO

BRISAMAR

VILA VELHA

3340-7972

44152616000153

29109170 - ES

gestor@upfarmaceutica.com.br

U/A - 16/03/2023



756-0

Cód. Barra: 75698995500001560001300801234154900532227001

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	() MUDOU-SE () AUSENTE () NÃO EXISTE Nº. INDICADO.			
UP DISTRIBUIDORA LTDA			3008 / 234154-9				
Pagador			Nosso Número	() RECUSADO () NÃO PROCURADO () ENDEREÇO INSUFICIENTE.			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR.			0053222-7				
Data Vencimento:	Nº. do Documento:	Espécie:	Valor Documento:	() DESCONHECIDO () FALECIDO () OUTROS (ANOTAR NO VERSO).			
08/01/2025	014068/1		R\$ 1.560,00				
Observação:			Data:	Assinatura:	Data:	Entregador:	Nº. de Sequência:
Recebi o Bloquete/Título com as Características acima.							



756-0

75691.30086 01234.154902 05322.270017 8 99550000156000

RECIBO DO SACADO

Agência/Código do Beneficiário	Nº. do Documento	Nosso Número	Data Documento	Data do Processamento	Vencimento
3008 / 234154-9	014068/1	0053222-7	09/12/2024	09/12/2024	08/01/2025
Pagador			Cód. Empresa/Pagador	CNPJ/CPF	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			1359	45349461001770	R\$ 1.560,00
Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA / CNPJ: 44152616000153					
Observações / Composição do Valor Cobrado					

Após o vencimento, o boleto deverá ser atualizado exclusivamente através do site do Banco.

Juros ao dia: 0,44% Multa: 3,00%

Mora Diária: R\$ 5,15

Doc: 014068/1

Histórico: Venda a Prazo - Nº: 14412

Campo Livre: 01234154900532227001

Cód. Barra: 75698995500001560001300801234154900532227001

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30086 01234.154902 05322.270017 8 99550000156000

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/01/2025
Beneficiário UP DISTRIBUIDORA LTDA				CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
RUA FRANCISCO ASSUMPCAO DE CARVALHO - N: 115, BRISAMAR, VILA VELHA, ES - Cep: 29109170				44152616000153	3008 / 234154-9
Data Documento	Nº. do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2024	014068/1	DM	S	09/12/2024	0053222-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	1	R\$			R\$ 1.560,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador					(=) Valor Cobrado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA CJARDIM RECORD					Cód. de Baixa
06783230 SP					
Cód. Empresa/Pagador CNPJ/CPF					
1359 45349461001770					
TABOAO DA SERRA					



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Up Distribuidora

44.152.616/0001-53

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	4 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.560,0000	↑2.63% R\$ 40,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON	Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: 500 MG PÁQUETE INJ CX 100 FA VD INC com 100	400,0	3,9000	1.560,0000

*Referência: 21/10/2024 - Qtd.400.00 | Preço R\$3,8000 | Variação da Última Compra: ↑2.63% | R\$ 0,1000 | R\$ 40,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/12/2024 às 15h27m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Últimas compras

Data:21/10/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP IV / IM (OXANON) - BLAU Qntd: 300.0 Preço Unit.: 3,8000	Data:30/08/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: BLAUSIEGEL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 4,0443	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,0400
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Up Distribuidora	Item: OXANON Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: 500 MG PÂ® INJ CX 100 FA VD INC com 100	400,0	3,9000	1.560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/12/2024 às 15h27m.					
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	400,0	4,0000	1.600,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: OXANON 500 MG PO INJ - OXACILINA SODICA - BLAU Marca: OXANON 500 MG PO INJ - OXACILINA SODICA - BLAU Embalagem: 100	400,0	4,0000	1.600,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/26					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 50	400,0	4,0443	1.617,7200	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: BLAU FARMAC.-CAIXA- OXANON 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) Marca: BLAU FARMAC.-CAIXA- OXANON 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) Embalagem: 100	400,0	4,0443	1.617,7200	
Comentário: VALIDADE: 18/10/2026 - OXACILINA SODICA 500 MG PO/INJ IM/IV FA					

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:44
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	09/01/2025
NR. DOCUMENTO	551.192.000.039.322
VALOR TOTAL	563,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIPROSEG SP LTDA
AGENCIA: 1192-4 CONTA: 39.322-3
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	4.438.F86.7CD.936.306
-----------------	-----------------------

Recebemos de DIPROSEG SP LTDA ME (OSASCO) os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado. Emissão: 09/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 563,20		NF-e Nº 000.006.356 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIPROSEG SP LTDA ME (OSASCO) AVENIDA ALUISIO DE AZEVEDO, 58 - VILA OSASCO - OSASCO - SP - CEP: 06075-240 Fone: (11)98626-4515		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.356 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0104 3299 7300 0715 5500 1000 0063 5614 0814 5149 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 Produtos Adquirido de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250076508738 09/01/2025 16:18:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120538638110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.329.973/0007-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 09/01/2025
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA 09/01/2025
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:18:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 563,20		VALOR DO ICMS 101,38		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 563,20
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 563,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	ALÍQUOTA %	
6512	CENTRAL INVERSORA TRIFLEX CONNECT HIBRIDA A22080	85371090	000	5102	UN	1	563,20	0,00	563,20	563,20	101,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Deposito Bancario R\$563,20, Vendedor: ANA PAULA MARTINS DE SANTANA Trib Aprox: R\$ 23,65 Federal Fonte: IBPT A DIPROSEG SP NAO SE RESPONSABILIZA PELA INSTALACAO/PROGRAMACAO DOS EQUIPAMENTOS DEVOLUCAO DE COMPRA DEVERA SER SOLICITADA EM ATE 7 DIAS UTEIS A PARTIR DA COMPRA CDC - ART. 49 DA LEI N 8.078 DE 11 DE SETEMBRO DE 1990 REF PEDIDO(s): 27602 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DIPROSEG OSASCO
DIPROSEG SP LTDA ME (OSASCO)

AVENIDA ALUÍSIO DE AZEVEDO,58
OSASCO (SP)
Telefone: (11) 98626-4515

ORÇAMENTO
VENDA EXPRESS
Nº 27602

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Validade: 15/01/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos .

INSCRIÇÃO ESTADUAL
120538638110

CNPJ
04.329.973/0007-15

VENDEDOR
ALAN NOGUEIRA DA CRUZ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA 08/01/2025
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE (16) 3374-8438
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Marca	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VR UNITÁRIO C/ DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL C/ DESCONTO	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
6512	CENTRAL INVERSORA TRIFLEX CONNECT HIBRIDA A22080	PPA	85371090	00	5.102	UN	1,00	563,20	563,20	563,20	0,00	563,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 563,20	VALOR DO ICMS 101,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 563,20
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 563,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO ,	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
END ENTREGA: End Entrega. ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, CIDADE. TABOAO DA SERRA (SP) BAIRRO. JARDIM RECORD COMPL. CEP. 06.783-230 TEL. (16) 3374-8438

ORÇAMENTO COM VALIDADE DE 7 DIAS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO.

FORMAS DE PAGAMENTO

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003897693210862160008599560000031000

BENEFICIARIO:

CENTER OF M R BRASIL LTDA

NOME FANTASIA:

CENTER OF M R BRASIL LTDA

CNPJ: 17.655.359/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

CENTER OF M R BRASIL LTDA

CNPJ: 17.655.359/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.901

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 310,00

VALOR COBRADO 310,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.93B.A98.F6F.E1F.860

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2024, www.omix.com.br

Center Of Molecular Research Brasil Ltda

17.655.359/0001-08

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 200,0000	CIF	3 Dias	35 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 310,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	FILTRO HME RETO ADULTO COM TRAQUEIA	Marca: GMI Embalagem: CX com 50	100,0	3,1000	310,0000

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$3,1000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m

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:30/10/2024 Fornecedor: Center Of Molecular Research Brasil Ltda Marca: GMI Qntd: 150.0 Preço Unit.: 3,1000	Data:30/09/2024 Fornecedor: Center Of Molecular Research Brasil Ltda Marca: GMI Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,1000	Data:30/08/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: SEVEN CARE Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,6570
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Center Of Molecular Research Brasil Ltda	Item: FILTRO HME RETO ADULTO COM TRAQUEIA Marca: GMI Embalagem: CX com 50	100,0	3,1000	310,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN Marca: SEVEN CARE Embalagem: CAIXA com 1	100,0	3,6930	369,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO HMEF VITALITY 24 HORAS PCT C/10 - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA Marca: FILTRO BACTERIANO HMEF VITALITY 24 HORAS PCT C/10 - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA Embalagem: 10	100,0	3,7000	370,0000	
Comentário: .					
Mla Suprimentos Médicos Ltda-EPP	Item: FILTRO P/VENTILACAO MECANICA C/TRAQUEIA HMEF YOUNIDITY ADULTO Marca: SCAV MEDICAL Embalagem: CX com 100	100,0	3,8000	380,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 1	100,0	3,9750	397,5000	
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGIO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) VOL/150-1500ML 48HRS SEVEN CARE					

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044396120001043699570000060277

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 10.902

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 602,77

VALOR COBRADO 602,77

=====

NR.AUTENTICACAO 9.8AD.E3B.355.4D9.F77

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Nº 754604
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7546 0414 5923 2750

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
135242928293146 13/12/2024 19:42:35

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
13/12/2024

ENDEREÇO
EST. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD. RECORD

CEP
06783-230

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
16 DEZ. 2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2025 602,77

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
602,77	93,55	0,00	0,00	602,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				602,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,95	PESO LÍQUIDO 2,95

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
32265	ERITROPOIETINA 4.000UI/ML 20FAM 1ML - CHRON EPIGEN 2 A 8 (Fornecedor: 261- 2, Lote: 202310174, Qtde: 1, Data Fab: 17/ 10/2023, Data Val: 16/10/2025)	30012090	200	5102	CX	1	353,6000	353,60	353,60	63,65		18,00	
28650	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2424066, Qtde: 1 , Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 26)	30049079	000	5102	CX	1	12,4500	12,45	12,45	1,49		12,00	
33821	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TB 30G HOSP GEN-NATIVITA (Fornecedor: 4064, Lote: 241150, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049072	000	5102	TB	10	5,0000	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
27451	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALA- GEM HOSPITALAR-NATIVITA (Fornecedor: 4064, Lote: 241081, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/20- 24, Data Val: 31/07/2026)	30049072	000	5102	PT	5	37,3440	186,72	186,72	22,41		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 371583576/371600326 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 || #R41P32V1
R41P2V1 #||
Pedido: 755717
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

Ass. FISCAL
Nome: *[Assinatura]* Ass. *[Assinatura]*
Data: 16/12/24

URGENTE
PERECÍVEL

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 650,0000	CIF	1 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 353,6000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113888 - Alfaepoetina 4000UI 1ml	NUTRIEX	Marca: NUTRIEX Embalagem: 20	20,0	17,6800	353,6000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m

Cotação 371600326 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/12/2024 às 11h20m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 54601 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:371600326 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

11/12/2024 às 11h20m

12/12/2024 às 16h10m

30 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113888	Alfaepoetina 4000UI 1ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NUTRIEX Marca: NUTRIEX Embalagem: 20	20,0	17,6800	353,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m.					
Comentário: 32265 - ERITROPOIETINA 4.000UI 20 FRASCO AMPOLA 1ML-CHRON					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ERITROPOETINA/ ALFAEPOETINA RECOMB. 4.000UI 20 F/A 1ML (2 A 8C) NUTRIEX CHRON Marca: CHRON EPIGEN Embalagem: 4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML com 20	24,0	17,6843	424,4232	
Comentário: ERITROPOETINA / ALFAEPOETINA RECOMB. 4.000UI 20 F/A 1ML (2 A 8C) NUTRIEX CHRON					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: NUTRIEX INDUSTRIA Marca: NUTRIEX INDUSTRIA Embalagem: 20	24,0	18,8000	451,2000	
Comentário: Validade: 09/10/2025 - ALFAEPOETINA HUMANA 4.000UI FRASCO AMPOLA 1ML ERITROPOIETINA CHRON EPIGEN					
QUIRON PHARMA LTDA	Item: ERITROPOIETINA Marca: CHRON EPIGEN Embalagem: 4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML com 20	24,0	18,8600	452,6400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: CHRON EPIGEN Marca: CHRON EPIGEN Embalagem: 20	24,0	18,9000	453,6000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ERITROMAX 4.000UI C/1 INJ 1ML - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 1 Marca: ERITROMAX 4.000UI C/1 INJ 1ML - BLAU-BLAU- CAIXA C/ 1 Embalagem: 1	24,0	22,2000	532,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ALFAEPOETINA 4000 UI/ML SOL INJ X 1ML - CX C/01 F/A 1ML - BLAU Marca: ALFAEPOETINA 4000 UI/ML SOL INJ X 1ML - CX C/01 F/A 1ML - BLAU Embalagem: 1	24,0	23,0100	552,2400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALFAEPOETINA 4.000UI/ML 1ML CX C/1 FA "ALFAEPOETINA" Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 1	24,0	23,3100	559,4400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: ALFAEPOETINA 4.000UI (ERITROMAX) F/A 1ML - USO AD Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 1	24,0	23,6000	566,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: HEMAX ERITRON4000UI PO LIOF INJ CX C/1FA+AP DILX2ML 1006380 Marca: ACHE Embalagem: Frasco/Ampola com 1	24,0	25,0000	600,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 5746 - ALFAEPOETINA 4.000UI/ML 1ML (R) - ALFAEPOETINA - BLAU Marca: 5746 - ALFAEPOETINA 4.000UI/ML 1ML (R) - ALFAEPOETINA - BLAU Embalagem: 1	24,0	25,2700	606,4800	
Nord Produtos Em Saude Ltda	Item: ALFAEPOETINA Marca: BLAU Embalagem: 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA com 1	24,0	26,0000	624,0000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML - - BLAU Marca: ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML - - BLAU Embalagem: 1	24,0	28,6150	686,7600	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: HEMAX ERITRON 10.000UI 1 FA+DIL 1ML(ERITROPOETINA) - ACHE Marca: HEMAX ERITRON 10.000UI 1 FA+DIL 1ML(ERITROPOETINA) - ACHE Embalagem: 1	24,0	209,8800	5.037,1200	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML CX C/ 1 FA (T) CX C\ 1 FA - ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML CX C/ 1 FA (T) CX C\ 1 FA BLAU Marca: ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML CX C/ 1 FA (T) CX C\ 1 FA - ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML CX C/ 1 FA (T) CX C\ 1 FA BLAU Embalagem: 1	24,0	410,7400	9.857,7600	
Comentário: ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML CX C/ 1 FA (T) CX C\ 1 FA ALFAEPOETINA BLAU ALFAEPOETINA 4000UI SOL INJ CT 1 FA 1ML CX C/ 1 FA (T) CX C\ 1 FA ALFAEPOETINA BLAU A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - ALFAEPOETINA 40.000UI/ML SER 1ML(B)TERMO/ - CX COM 1UN Marca: BLAU - ALFAEPOETINA 40.000UI/ML SER 1ML(B)TERMO/ - CX COM 1UN Embalagem: 1	24,0	759,0000	18.216,0000	
Comentário: ALFAEPOETINA 40.000UI/ML SER 1ML(B)TERMO/ CX COM 1UN UN COM 1 UN					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
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	14/12/2024	30 ddl	500,0000

Obs.: Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064

QUIRON PHARMA LTDA 29.349.061/0001-40	ANGELITA QUIRON PHARMA (11)3375-9409 plataformas@quironpharma.com	Entrega: 1 Dias Frete: cif	11/12/2024	30 ddl	1.000,0000
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	16/12/2024	30 ddl	500,0000

Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.

Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luis.godoi@medcentercomercial.com .br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	16/12/2024	28 ddl	600,0000
---	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS.||*****QUALIFICAÇÃO GAFO.*****||CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||*****HORÁRIO CORTE 16 HORAS*****||HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS CONTATO DO VENDEDOR: (35)3449 1950 FABIANO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR

Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	16/12/2024	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.

Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Websservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	14/12/2024	30 ddl	650,0000
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Websservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	Entrega: 1 Dias Frete: cif	18/12/2024	28 ddl	500,0000

Obs.: 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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Websservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.co m.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	14/12/2024	28 ddl	450,0000
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	14/12/2024	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 TERMO :					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	14/12/2024	30 ddl	1.000,0000

Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	Web Service Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	14/12/2024	30 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	14/12/2024	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]

Nord Produtos Em Saude Ltda 35.753.111/0001-53	EUGENIA CABRAL (81)98444-1510 vendas13@nordpharma.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	11/12/2024	30 ddl	1.500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Kerla Souza (11)96073-5922 kerlaa.souza@gmail.com	Entrega: 1 Dias Frete: cif	11/12/2024	30 ddl	500,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	WebService Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	14/12/2024	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.

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: 1 Dias Frete: cif	16/12/2024	28 ddl	650,0000
--	--	---	------------	--------	----------

Obs.: ATENDENTE: LETICIA ASSIS

Cotação 371600326 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/12/2024 às 11h20m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	353,6000

Total Confirmado

R\$ 353,6000

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

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 650,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 249,1750	↑ 12.29 % R\$ 27,2750

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66260 - HidroCLOTiazida 25 mg	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED	Marca: CIMED Embalagem: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED - 25MG 500 CP - Capsula + Comprimido - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED - CIMED Capsula + Comprimido com 500	500,0	0,0249	12,4500

*Referência: 27/11/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$0,0227 | Variação da Última Compra: ↑ 9.69% | R\$ 0,0022 | R\$ 1,1000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 15h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	NATIVITA	Marca: NATIVITA Embalagem: 1	10,0	5,0000	50,0000
---	----------	---------------------------------	------	--------	---------

*Referência: 27/11/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$4,1800 | Variação da Última Compra: ↑ 19.62% | R\$ 0,8200 | R\$ 8,2000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 15h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	NATIVITA	Marca: NATIVITA Embalagem: 1	5,0	37,3450	186,7250
---	----------	---------------------------------	-----	---------	----------

*Referência: 27/11/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$33,7500 | Variação da Última Compra: ↑ 10.65% | R\$ 3,5950 | R\$ 17,9750

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 15h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 371583576 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/12/2024 às 9h9m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 53779 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:371583576 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

11/12/2024 às 9h9m

12/12/2024 às 12h0m

30 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
66260	HidroCLOROTiazida 25 mg - Comprimido	Comprimido	240.0

Últimas compras

Data:27/11/2024 Fornecedor: Inovamed Hospitalar Ltda Marca: CIMED-CAIXA- HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0227	Data:17/07/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0279	Data:28/06/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500CPR BLT C/20CPR - - MEDQUIMICA Qntd: 450.0 Preço Unit.: 0,0266
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/25BL X 20CP GEN Marca: MEDQUIMICA Embalagem: 500	240,0	0,0210	5,0400	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: CIMED-CAIXA- HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) Marca: CIMED-CAIXA- HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) Embalagem: 500	240,0	0,0227	5,4480	
Comentário: VALIDADE: 24/06/2026 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CP					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED Marca: CIMED Embalagem: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED - 25MG 500 CP - Capsula + Comprimido - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED - CIMED Capsula + Comprimido com 500	500,0	0,0249	12,4500	Confirmado
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m. Justificativa: Aleksandro Almeida, 12/12/2024 às 15h20min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28650 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500 CP GEN-CIMED					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: CIMED Marca: CIMED Embalagem: 500	240,0	0,0250	6,0000	
Comentário: Validade: 23/05/2026 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO (G) CIMED					
R.a.p. Aparecida Comércio de Medicamentos Ltda	Item: HIDROCLOROTIAZIDA Marca: MEDQUIMICA Embalagem: Comprimido com 30	240,0	0,0275	6,6000	
Comentário: COTADO CIMED GEN.					
Alfalagos Ltda	Item: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED Marca: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR KIT/100 BLT C/20 - - CIMED Embalagem: 500	240,0	0,0291	6,9840	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR - NEO QUIMICA Marca: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR - NEO QUIMICA Embalagem: 30	240,0	0,0383	9,1920	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Marca: BRAINFARMA Embalagem: Comprimido com 30	240,0	0,0421	10,1040	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: MEDQUIMICA Marca: MEDQUIMICA Embalagem: 30	240,0	0,0471	11,3040	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02098 -- Nome comercial : GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Nome Químico : HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP-MEDQUIMICA - ZZH - MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Marca: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP-MEDQUIMICA - ZZH - MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 1	240,0	0,0500	12,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: MEDLEY Marca: MEDLEY Embalagem: CAIXA com 30	240,0	0,0700	16,8000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	240,0	0,0700	16,8000	
Comentário: **validade 11/03/2025**					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:27/11/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO Qntd: 10.0 Preço Unit.: 4,1800	Data:30/08/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,2441	Data:30/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO Qntd: 9.0 Preço Unit.: 4,4341
---	---	--

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	10,0	2,8777	28,7770	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Marca: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Embalagem: 1	10,0	4,5000	45,0000	
Comentário: Validade: 01/08/2026 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA					
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) Marca: UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) Embalagem: 1	10,0	4,7956	47,9560	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2026 - SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G BIS (G)					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	10,0	4,9000	49,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: SULFADIAZINA DE PRATA Marca: UNIAO Embalagem: 1	10,0	4,9988	49,9880	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	10,0	5,0000	50,0000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme - Pote	Pote	5.0

Últimas compras

Data:27/11/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: NATIVITA Qntd: 5.0 Preço Unit.: 33,7500	Data:21/11/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NATIVITA Qntd: 5.0 Preço Unit.: 38,0000	Data:30/08/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: NATIVITA Qntd: 5.0 Preço Unit.: 35,7000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Marca: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Embalagem: 1	5,0	31,5000	157,5000	
Comentário: Validade: 01/08/2026 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) 400GR CXE/24 GEN NATIVITA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN Marca: NATIVITA Embalagem: Pote com 1	5,0	33,9000	169,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 400G - SULFADIAZINA DE PRATA - NATIVITA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 400G - SULFADIAZINA DE PRATA - NATIVITA Embalagem: 1	5,0	34,3948	171,9740	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/26					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	5,0	37,3450	186,7250	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m.					
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 15h20min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27451 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALAGEM HOSPITALAR-NATIVITA					

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084378991892782179030000199560000049280

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	10.903
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	492,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	492,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.401.5F4.704.6AC.FF0
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 93.881
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0938 8116 6914 8019

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 TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242914916288 12/12/2024 18:10:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 11.872.656/0002-00	
ENDEREÇO Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		CEP 06.783-230	
FONE/FAX +55 (16) 3374-8438		UF SP	
28		I BOL=001 Venc=09/01/2025 Valor=492,80	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 492,80		VALOR DO ICMS 88,70	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IFT 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 492,80	
RAZÃO SOCIAL FVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
QUANTIDADE 11,00		PESO BRUTO 39,6000 Kg	
ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO	
MARCA		NÚMERO	
PEDIDO 2388529		PESO LÍQUIDO	
CÓD. PROD.		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
2916		CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - 2/30 I 0510101609 I ISENTO I RIOQUIMICA I Lote: 2404533 D.Fab: 12/11/24 D.Val: 07/11/27 I 0,0000Referencia:0510101609	
NCM/SH		CST	
30049047		000	
CFOP		UN	
5102		UN	
QUANTIDADE		V.UNITÁRIO	
11		44,80000	
V. LEXONTO		% DESC.	
0,00		0,00	
V. TOTAL		492,80	
BC ICMS		V. ICMS	
492,80		88,70	
BC ICMS ST		V. ICMS ST	
0,00		0,00	
I. IFI		AL. ICMS	
0,00		18,00	
AL. IPI		0,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)
desta nota fiscal, que eu, abaixo assinado, declaro
de acordo com o contrato (pedido) de nº _____

Nome: Julio Cesar Ass: Julio
Firma: Firma Data: 12/12/24

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Id Pedido: 371738487 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 I () () () () ()		RESERVADO AO FISCO	



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43789.918927 82179.030000 1 99560000049280

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		11.872.656/0002-00				09/01/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00437899-1		109	DM			8928/21790-3	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
12/12/2024		93881 - 1			N	12/12/2024	492,80

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 43789.918927 82179.030000 1 99560000049280

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						09/01/2025
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				11.872.656/0002-00		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/12/2024	93881 - 1		DM	N	12/12/2024	109/00437899-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$				492,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,86 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862						
06.783-230-TABOAO DA SERRA -SP						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	1 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 492,7890	↓ 4.83 % R\$ 25,0140

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇÃO ALCOOLICA TWIST OFF	Marca: RIOQUIMICA S.A. Embalagem: UN com 30	330,0	1,4933	492,7890

*Referência: 28/11/2024 - Qtd.330.00 | Preço R\$1,5691 | Variação da Última Compra: ↓ 4.83% | R\$ 0,0758 | R\$ 25,0140

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	192.0

Últimas compras

Data:28/11/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,5691	Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: RIOQUIMICA Qntd: 210.0 Preço Unit.: 1,5500	Data:30/09/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 144.0 Preço Unit.: 1,6900
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇÃO ALCOOLICA TWIST OFF Marca: RIOQUIMICA S.A. Embalagem: UN com 30	330,0	1,4933	492,7890	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m.

Comentário: CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30

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: 1	192,0	1,7000	326,4000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 Marca: VIC PHARMA Embalagem: FR com 24	192,0	1,7385	333,7920	
--	--	-------	--------	----------	--

Cirúrgica São José Ltda	Item: CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML Marca: VIC PHARMA Embalagem: FRASCO com 1	192,0	1,8923	363,3216	
-------------------------	--	-------	--------	----------	--

CBS Medico Cientifica S/A	Item: CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) Marca: VIC PHARMA Embalagem: FR com 24	192,0	2,0000	384,0000	
---------------------------	---	-------	--------	----------	--

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083473917452124007710007199570000082229

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	10.904
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	822,29
--------------------	--------

VALOR COBRADO	822,29
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.34E.D2F.A73.3EE.3EA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 205.753

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241208231734000193550000002057531002276078

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

135242929245634

13/12/2024 21:58

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

13/12/2024

Endereço

ESTRAC TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

13/12/2024

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 205.753/1 Valor: 822,29 Vencdo. 10/01/2025

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
822,29	148,01	0,00	0,00	822,29
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
				822,29

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
4	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571378	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND MEDIX Lote: N1413 Val. 30/05/2029	90183999	000	5102	CX	70,00 70,00	11,380000	796,60	796,60	143,39		18,0	
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote: 78010 Val. 30/09/2028	90183929	000	5102	PCT	6,00 6,00	2,519000	15,11	15,11	2,72		18,0	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA Lote: 79054 Val. 01/11/2028	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	2,645500	10,58	10,58	1,90		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

862

JARDIM RECORD

06783-230

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.233.578	

Alk-faz-aca 16/12/24

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 205.753

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 205.753

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241208231734000193550000002057531002276078

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

135242929245634

13/12/2024 21:58

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

PEDIDO 371738487.1 CONTRATO DE GESTÃO 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



Banco Itaú S/A | 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 10/01/2025
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 205753/1	Nosso Número 109/00347391-7
Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 822,29	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A | 341-7

34191.09008 34739.174521 24007.710007 1 99570000082229

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 10/01/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 13/12/2024	Número do Documento 205753/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 13/12/2024	Nosso Número 109/00347391-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 822,29
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,25 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 16,45 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista 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					



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,0000

Frete
CIF

Entrega
1 Dias

Pagamento
28 ddl

Itens confirmados
3

Entregas programadas
--

Total do fornecedor
R\$ 822,2960

Variação
↑18.24 % | R\$ 126,8580

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	7.000,0	0,1138	796,6000
*Referência: 28/11/2024 - Qtd.7000.00 Preço R\$0,0960 Variação da Última Compra: ↑18.54% R\$ 0,0178 R\$ 124,6000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL Nº 08 C/5	Marca: MEDSONDA Embalagem: 5	30,0	0,5038	15,1140
*Referência: 28/11/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$0,4686 Variação da Última Compra: ↑7.51% R\$ 0,0352 R\$ 1,0560 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL Nº 12 C/5	Marca: MEDSONDA Embalagem: 5	20,0	0,5291	10,5820
*Referência: 28/11/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$0,4690 Variação da Última Compra: ↑12.81% R\$ 0,0601 R\$ 1,2020 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 371738487 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/12/2024 às 11h18m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	7000.0

Últimas compras

Data: 28/11/2024
Fornecedor: Valetmed Hospitalar Ltda
Marca: MEDLEVENSOHN
Qntd: 700.0
Preço Unit.: 0,0960

Data: 21/11/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: UNIQMED
Qntd: 1200.0
Preço Unit.: 0,1131

Data: 30/10/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: UNIQMED
Qntd: 3000.0
Preço Unit.: 0,0478

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LANCETA DE SEGURANÇA 28G ROXO CX C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	7.000,0	0,1138	796,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDLEVENSOHN - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Marca: MEDLEVENSOHN - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	7.000,0	0,1139	797,3000	
Comentário: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN					
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	7.000,0	0,1150	805,0000	
Stock Med Produtos Médico hospitalares Ltda	Item: MEDLEVENSOHN Marca: MEDLEVENSOHN Embalagem: 100	7.000,0	0,1150	805,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2029 - LANCETA SEGURANÇA 28G 1,4MM CX/100 ML04 MEDLEVENSOHN					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL SOFT 28G (1.8MM) Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	7.000,0	0,1170	819,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:28/11/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,4686	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOSANI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,5069	Data:04/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MARK MED Qntd: 10.0 Preço Unit.: 0,5491
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: BIOFARMACEUTICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Marca: BIOFARMACEUTICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA Embalagem: 20	30,0	0,5029	15,0870	
Comentário: SONDA URETRAL N.08 C/20 UN BIOFARMACEUTICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA URETRAL Nº 08 C/5 Marca: MEDSONDA Embalagem: 5	30,0	0,5038	15,1140	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h10min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA URETRAL N.08 Marca: BIOSANI Embalagem: PCT com 10	30,0	0,5200	15,6000	
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	30,0	0,5232	15,6960	
Comentário: Validade: 30/04/2026 - SONDA URETRAL N 8 BIOFARMACEUTICA PCT C/20					
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA URETRAL 08 EMB PGC Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	0,5362	16,0860	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA URETRAL N 08 MARK MED Marca: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: PC com 1	30,0	0,5600	16,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:28/11/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,4690	Data:30/09/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,4950	Data:04/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDSONDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,5566
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 20	20,0	0,5180	10,3600	
Comentário: SONDA URETRAL N.12 C/20 BIOBASE					
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	20,0	0,5232	10,4640	
Comentário: Validade: 22/10/2028 - SONDA URETRAL N 12 BIOFARMACEUTICA PCT C/20					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA URETRAL Nº 12 C/5 Marca: MEDSONDA Embalagem: 5	20,0	0,5291	10,5820	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h10min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA URETRAL N.12 Marca: TYCARE Embalagem: CX com 1	20,0	0,5500	11,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA - MEDSONDA Marca: SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA - MEDSONDA Embalagem: 1	20,0	0,5663	11,3260	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA URETRAL 12 EMB PGC Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,5778	11,5560	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088482934803071318130003299560000501000

BENEFICIARIO:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

NOME FANTASIA:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.905

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.010,00

VALOR COBRADO 5.010,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.83D.E55.B6B.5E0.5F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

0000298326

DATA DE RECEBIMENTO 18:30 hs

17.12.24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

monica B. Santos Aguiar

Rispe!
Distribuidora

Identificação do Emissor:

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ
SP 38431154 ITAPIRA
13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000298326Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135242907310495NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAINSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81CHAVE DE ACESSO DA NF_e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2412.01.989.200/0001.81-55-001-000.298.326-140.933.683.7

NOME SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70DATA DA EMISSÃO
12/12/2024ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORDCEP
06.783-230DATA DA SAÍDA
12/12/2024MUNICÍPIO
TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:50:04FATURA
Vencido:09/01/2025 Valor:5010

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5010.00VALOR DO ICMS
901.80BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5010.00VALOR DO FRETE
0.00VALOR DO SEGURO
0.00DESCONTO
0.00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0.00VALOR DO IPI
0.00VALOR TOTAL DA NOTA
5010.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE(CF)
1 - DESTINATÁRIO(PJ)
2 - OUTROS3 - P/CP REMETENTE
4 - P/CP DESTINATÁRIO
5 - SEM CONTRATAÇÃOPLACA DO VEÍCULO
1234567UF
SPCNPJ/CPF
57.624.677/0001-77ENDEREÇO
RODOVIA SP 147, KM 45 324MUNICÍPIO
ITAPIRAUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
374005922110QUANTIDADE
0,00ESPÉCIE
Outros

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39249000	CONTENTOR MOVEL PARA LIXO JSN 1000L	39249000	000	5102	UN	2.000	1670,0000	3.340,00	3340,00	601.20	0,00	18,00	0,00
39249000	CONTENTOR MOVEL PARA LIXO JSN 1000L	39249000	000	5102	UN	1.000	1670,0000	1.670,00	1670,00	300.60	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: AtenciosoAss.: JoãoFunção: AtenciosoData: 19/12/24

CÓDIGO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

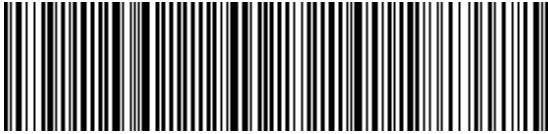
TAXAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota 3740041502 contrato de gestão n° 4672023 p a 226002023 (VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 1567.65 (31,00 %) PIS/COFINS R\$ 463.42

RESERVADO AO FISCO

		CC-e/NF-e 0000298326
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emissor:  SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP SIQUEIRA CAMPOS, 6 SANTA CRUZ ITAPIRA SP 38431154 13.974-065		CC-e Demonstrativo da carta de Correção Eletrônica No 0000298326 Série	CONTROLE DO FISCO  Protocolo de autorização de uso: 135242907310495
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374040825112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.989.200/0001-81	
CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSAO 12/12/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAIDA

A Carta de Correção Eletrônica - CC-e é disciplinada conforme arts. 38-B e 19 da Portaria CAT 162/2008 e Ajuste SINIEF nº 10/2011 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário;
III - a data de emissão ou de saída .

EVENTOS E CORREÇÕES					
SEQ.	STAT	EVENTO	DATA DO REGISTTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	DESCRIÇÃO ENVIADA
15.545,00	135	Carta de Correcao	2024-12-19T12:00:17-03:00	135242984806727	CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Vencimento 09/01/2025	Nº do Documento 0000298326
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		Nosso Número 109/00848293-4	Espécie R\$	Valor do Documento R\$ 5.010,00
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ				Data de Processamento 12/12/2024
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Recusado () Não Procurado
() Desconhecido () Falecido () Endereço Insuficiente () Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 |

34191.09008 84829.348030 71318.130003 2 99560000501000

Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00848293-4
Número do documento 0000298326		CPF/CNPJ 01989200000181	Vencimento 09/01/2025	Valor documento R\$ 5.010,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862 JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230					

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 84829.348030 71318.130003 2 99560000501000

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ				Vencimento 09/01/2025	
Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065				Agência / Código Beneficiário 8037/13181-3	
Data do documento 12/12/2024	Nº documento 0000298326	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 12/12/2024	Nosso número 109/00848293-4
Uso do banco	Carteira 109 -	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 5.010,00	(=) Valor documento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000298326; Cobrar Juros de R\$ 16,53 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/01/2025 Cobrar Multa de R\$ 100,20 apos o vencime					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862 JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230					
Pagador / Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	5 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
5	--	R\$ 6.460,0000	↑ 1.04 % R\$ 66,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	5.000,0	0,0460	230,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.5000.00 Preço R\$0,0460 Varição da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
113865 - CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO BRANCO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO INFECTANTE"	CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000	Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	1.670,0000	1.670,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m Justificativa: Alexandro Almeida, 28/11/2024 às 08h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113864 - CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO PRETO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO COMUM"	CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000	Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	2,0	1.670,0000	3.340,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m Justificativa: Alexandro Almeida, 28/11/2024 às 08h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM	Marca: FIBRAFORM Embalagem: UNITARIO com 1	2.500,0	0,3600	900,0000
*Referência: 28/08/2024 - Qtd.2500.00 Preço R\$0,3334 Varição da Última Compra:↑ 7.98% R\$ 0,0266 R\$ 66,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobre mesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE 100 ML ALTACOPO C/100	Marca: ALTACOPO Embalagem: UNITARIO com 1	8.000,0	0,0400	320,0000
*Referência: 29/10/2024 - Qtd.8000.00 Preço R\$0,0400 Varição da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m					

Cotação 370500450 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113865	CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO BRANCO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO INFECTANTE" -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: CONTENTOR 1000 LITROS COR BRANCA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS Marca: JNS Embalagem: 1 com 1	1,0	2,0630	2,0630	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000 Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	1.670,0000	1.670,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/11/2024 às 08h33min – Respondeu incorretamente o item cotado					
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: CONTENTOR 1000 LITROS Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: GRANEL com 1	1,0	1.737,2800	1.737,2800	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: CONTAINER PLASTICO 1000 BRANCO Marca: LAR PLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	1,0	1.850,0000	1.850,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CONTAINER DE LIXO 1000LTS Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: 1 com 1	1,0	2.165,0000	2.165,0000	
Triade Log Comércio e Serviços Eireli - Epp	Item: CARRO CUBA 1000L JSN X1000 BRANCO Marca: VIDE DESCRIÇÃO DO ITEM Embalagem: PC com 1	1,0	2.479,1000	2.479,1000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: CONTEINER PEDAL /RODA BRANCO C1000 - JSN - Marca: JSN Embalagem: UN com 1	1,0	2.568,0000	2.568,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: CONTAINER 1000L COM TAMPA BRANCO Marca: contermar Embalagem: 1 com 1	1,0	2.790,5700	2.790,5700	

Cotação 370500450 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

Relatório Geral de PDC

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113864	CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO PRETO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO COMUM" -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: CONTEINER PEDAL /RODA PRETO C1000 - JSN -- 1 - UN - JSN - UN - UN Marca: JSN Embalagem: UN com 1	2,0	2,5680	5,1360	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000 Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	2,0	1.670,0000	3.340,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/11/2024 às 08h34min – Respondeu incorretamente o item cotado					
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: CONTENTOR 1000 LITROS Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: GRANEL com 1	2,0	1.737,2800	3.474,5600	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: CONTAINER PLASTICO 1000 PRETO Marca: LAR PLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	2,0	1.850,0000	3.700,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: CONTENTOR 1000 LITROS COR PRETA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS Marca: JNS Embalagem: 1 com 1	2,0	2.063,0000	4.126,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CONTAINER DE LIXO 1000LTS Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: 1 com 1	2,0	2.165,0000	4.330,0000	
Triade Log Comércio e Serviços Eireli - Epp	Item: CARRO CUBA 1000L JSN X1000 PRETO Marca: VIDE DESCRIÇÃO DO ITEM Embalagem: PC com 1	2,0	2.479,0000	4.958,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: CONTAINER 1000L COM TAMPA E RODAS PRETO Marca: CONTEMAR Embalagem: 1 com 1	2,0	2.790,5700	5.581,1400	

Cotação 370500450 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/11/2024 às 9h39m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090653887485854115103950000799570000100355

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 10.906

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55

VALOR COBRADO 1.003,55

=====

NR.AUTENTICACAO D.DF5.DF6.B54.682.372

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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\$ 1.003,55

VENCIMENTO

10/01/2025

EMISSÃO: 07/12/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 12/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917712

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\$ 1.003,55	R\$ 0,00	010187272	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 1.003,55

TOTAL

R\$ 1.003,55

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/fb07805f-6982-46c0-b7c8-3c81b33ab855520400053039865802BR5911AMERICA NET6007BARUERI62070503**63042E8F

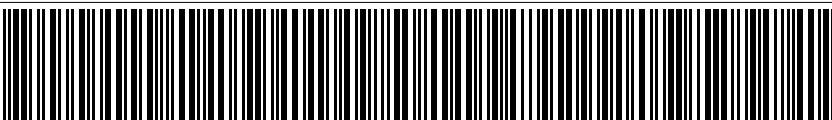
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191090653887485854115103950000799570000100355

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/01/2025
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 07/12/2024	Número do Documento 105917712	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109063887485
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.003,55
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: 010187272 - 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: 07/12/2024
REFERÊNCIA: 12/2024
PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1946650	010187272	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 1.003,55
02	TOTAL						R\$ 1.003,55

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 %	1.003,55	180,64
PIS/COFINS	3,65 %	822,91	30,04

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

0CC67CE6A99B837D6B566C3DEAB3EBFE

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090653894952854115103950000499570000060000

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 10.907

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5CF.B59.40F.52D.8FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

10/01/2025

EMIÇÃO: 07/12/2024

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

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	010187271	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.PIX2555api.itaupix/qrv2/638d3043-615d-4713-b795-d65f05a8ad7c5204000053039865802BR5911AMERICA NET6007BARUERI62070503***6304146A

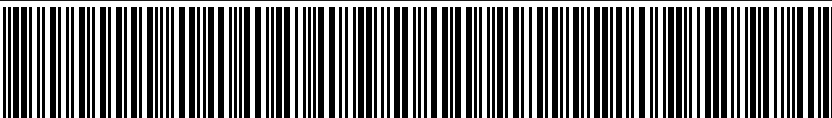
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191090653894952854115103950000499570000060000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/01/2025
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 07/12/2024	Número do Documento 105915956	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109063894952
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: 010187271 - 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: 07/12/2024
REFERÊNCIA: 12/2024
PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	010187271	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

AF173EC91C2BC72FAE90D58496494334

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090267014300300009259177599560000015947

BENEFICIARIO:

G.S. DE OLIVEIRA PRODUTOS E LI

NOME FANTASIA:

G.S. DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA

CNPJ: 19.295.638/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 10.908

NOSSO NUMERO 26701430000009259

CONVENIO 02670143

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 159,47

VALOR COBRADO 159,47

=====

NR.AUTENTICACAO E.7C2.2DE.7FD.928.BAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME

AV ALBERT EINSTEIN, 36 - NUCLEO RES ISABELA -
CEP:06780-110 - TABOAO DA SERRA - SP
TEL: (11)4138-7807

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675248041118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE / FAX

(11)96581-6976

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

06783-230

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/12/2024	159,47	002	09/01/2025	159,47	003	23/01/2025	159,47			

CÁLCULO DO IMPOSTO

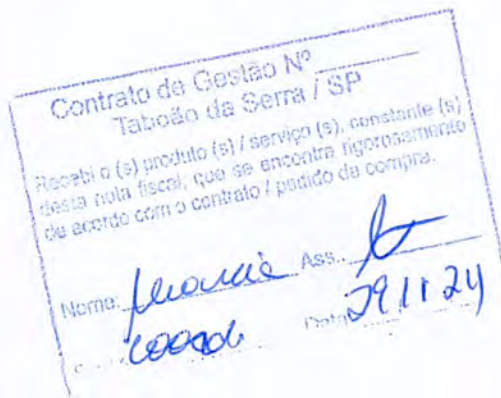
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	478,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				478,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Nosso Carro	0 - REMETENTE				115.119.738-62
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av Albert Einstein, 36	Taboão da Serra	SP	298166526118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16					

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 LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
E-DSSES320	DISPENSER SABONETEIRA ESPUMA COM RESERVATORIO 700 ML - EXACCTA	39259090	0102	5405	UND	16,00	29,90	478,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00% no termos do Art. 23 da LC 123" CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22. 600/2023 Empresa optante pelo simples nacional nos termos da lei complementar 123/2006. Esses documentos não transfere créditos icms/IPI/ISS PEDIDO Nº 370500450.1 Val. Aprox. dos Tributos R\$ 0,00 (0,00 %) Fonte IBPT"

RESERVADO AO FISCO

001-9 Banco do Brasil

Dados do BENEFICIÁRIO

Nome		CPF	
G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME		19 295 638/0001-25	
Endereço		Cep	Cidade
AV ALBERT EINSTEIN, 35,		06783-230	06 408-7007
Vencimento	Valor do Documento	Especie Doc	Assento
09/01/2025	159,47	DM	17
Data do Documento		Assento / Código BENEFICIÁRIO	
28/11/2024		2700-8 / 111723-8	
		Número do Documento	
		257014300000009259	

Dados do PAGADOR

Nome		CNPJ		Data do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45 349 461/0017-70		09/01/2025	
Endereço		Cidade		Assento	
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		06783-230		17	
Município		UF		Data do Documento	
TABOÃO DA SERRA		SP		28/11/2024	

Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO

Autenticação mecânica

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02670.143003 00009.259177 5 99560000015947

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO

G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME - CNPJ: 19 295 638/0001-25

Data do Documento

28/11/2024

Número do Documento

008010/2

Especie Doc

DM

Assento

N

Data do Processamento

28/11/2024

Vencimento

09/01/2025

Agência/Código BENEFICIÁRIO

2700-8 / 111723-8

Nosso Número

257014300000009259

Uso do Banco

Carteira

17

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

159,47

(-) Desconto/Abatimento

(*) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% (R\$ 1,59)
APÓS VENCIMENTO COBRAR 0,1% POR DIA DE ATRASO (R\$ 0,16 AO DIA)
COBRAR MULTA APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO

PAGADOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA SP

CNPJ 45 349 461/0017-70

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me

19.295.638/0001-25

Fat. mínimo (R\$)

R\$ 500,0000

Frete

CIF

Entrega

5 Dias

Pagamento

28/42/56 ddl

Itens confirmados

1

Entregas programadas

--

Total do fornecedor

R\$ 598,0000

Variação

↓ 9.12 % | R\$ 60,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112922 - DISPENSER Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	Dispenser saboneteira ESPUMA com reservatório 700 ml Exaccta 0,4 ml por acinamento	Marca: Exaccta Embalagem: Unitário com 1	20,0	29,9000	598,0000

*Referência: 04/09/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$32,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 9.12% | R\$ 3,0000 | R\$ 60,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 11h01min — Marca não homologada (Padronizada)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112922	DISPENSER Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:04/09/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRILHA Qntd: 15.0 Preço Unit.: 32,9000	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
--	--	--

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	15,0	22,0000	330,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUPORTE SABONETE TRILHA ESPUMA Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	15,0	25,7000	385,5000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	Item: Dispenser saboneteira ESPUMA com reservatório 700 ml Exaccta 0,4 ml por acinamento Marca: Exaccta Embalagem: Unitário com 1	20,0	29,9000	598,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 11h01min – Marca não homologada (Padronizada)					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DISPENSER SABONETEIRA SPUMA SEM RESERVATORIO EXACCTA EXCELENCIA Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	15,0	31,9100	478,6500	
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	15,0	36,5000	547,5000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: DISP. SAB. REFIL ESPUMA BRANCO C/ ST. AZUL - EXACTA Marca: TRILHA Embalagem: CAIXA com 6	15,0	36,6800	550,2000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
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: 0762-5 - S PAULO MOREIRA BARROS
CONTA: 98.959-8

FAVORECIDO: ENTREVITA COMERCIO E DISTRIBUICAO D
CPF/CNPJ: 53.115.787/0001-01
VALOR: R\$ 715,20
DEBITO EM: 09/01/2025
=====

DOCUMENTO: 010909
AUTENTICACAO SISBB: F.C42.416.553.B5C.4DB

RECEBEMOS DE ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003.473 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ENTERVITA COM. E DIST. DE PROD NUTRICIONAIS LTDA. Rua Chemin Del Pra, 140, Sala 2, Santana, São Paulo - SP - 02.016-060 Fone (11) 91908-2684 vendas@entervita.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saida 1	
	Nº 003.473 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACF-SSO 3524 1253 1157 8700 0101 5500 1000 0034 7318 4536 3506
	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 (CONSUMIDOR)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242831563787 - 05/12/2024 11:51:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 132.512.337.118	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 53.115.787/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 05/12/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - Entregar no refeitório p/nut		Bairro Jardim Record	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra		UF SP	DATA SAÍDA 05/12/2024
FONE/FAX (11) 96581-6976		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 11:51

FATURA / DUPLICATA							
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO
003473/1	26/12/2024	715,20					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		715,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DISCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								715,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPEV-TRANSP. GRANDE SP		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)					
ENDEREÇO Rua Chemin Del Pra, 140 - FUNDOS		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					2,100	2,100	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD.	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
KPLVFA9N5	RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY C/24 UND NESTLE #lotes: 4142428220 (12/11/2025), 4169428220 (09/12/2025) GTIN/EAN: 7613033539695	21069090	0102	5.102	UND	10,000	71,520	715,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Tributos aproximados: R\$ 30,04 (Federal). Fonte: IBPT CF6051 COTAÇÃO: BIONEXO ID: 370509230.1 DIE - DIETA ENTERAL 53586 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF DEZ/24 CONTRATO DE GESTÃO N S- 467/2023 - P.A 22.600/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP , 06783-230 PAGAMENTO: 21DDL (BOLETO ANEXO A NF) PRAZO DE ENTREGA: 2 DIAS ÚTEIS (RECEBIMENTO SOMENTE DE SEGUNDA A SEXTA) Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br IMPORTANTE: CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA; BEM COMO LOTES E VALIDADES - NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO APÓS ENTREGA CONFIRMADA.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Você

 NF 3473 - ENTREVITA - UMTS.pdf • 2 páginas



Entervita Comercio e Distribuicao de Produtos Nutricionais LTDA

Banco Itau

Agencia: 0762

Conta Corrente: 98959-8

CNPJ: 53.115.787/0001-01

11:34

Enteral Saude Ltda

39.846.994/0001-05

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	5 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 715,2000	↑3.11 % R\$ 21,6000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112997 - ESPESSANTE ALIMENTAR E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS SACHE 1,2g	RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY UND NESTLE	Marca: NESTLE Embalagem: 1 com 1	240,0	2,9800	715,2000

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.240.00 | Preço R\$2,8900 | Variação da Última Compra: ↑3.11% | R\$ 0,0900 | R\$ 21,6000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 12h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112997	ESPESSANTE ALIMENTAR E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS SACHE 1,2g -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 240.0 Preço Unit.: 2,8900	Data:12/09/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 210.0 Preço Unit.: 2,8900	Data:13/06/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 240.0 Preço Unit.: 2,8900
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enteral Saude Ltda	Item: RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY UND NESTLE Marca: NESTLE Embalagem: 1 com 1	240,0	2,9800	715,2000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 12h24m.

Comentário: Venda somente múltiplos de 24 devido a caixa fechada ser com 24 sachês.



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:41:29

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	10/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.116,75

Dados atuais

Data pagamento	10/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.116,75

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



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:41:53

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/01/2025
Data para pagamento 10/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	4.116,75

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	4.116,75
	Empregados: 1	Estagiários: 0		Total da Empresa:	4.116,75
	TABOAO DA SERRA, 19/12/2024	Responsável:			



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:41:57

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/01/2025 Valor R\$ 4.116,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 242, 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.

(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 FERNANDESem06/02/202516:41:57

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	44352000000	00276

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/10/2023 A 19/10/2024	13/01/2025 A 11/02/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.715,40

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

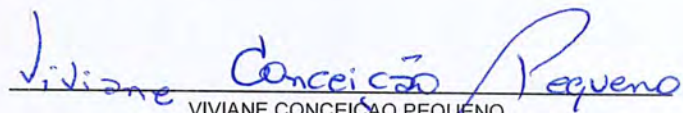
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.116,75 (quatro mil cento e dezesseis reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  ASSOC. HOSP. BENEF DO BRAS Data: 13/12/2024

VIVIANE CONCEICAO PEQUENO 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: 10/01/2025 TABOAO DA SERRA  VIVIANE CONCEICAO PEQUENO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 28.310.788-0

FAVORECIDO: LECITA.COM SUPRIMENTOS MATERIAIS P

CPF/CNPJ: 50.059.383/0001-41

VALOR: R\$ 1.085,95

DEBITO EM: 10/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011001

AUTENTICACAO SISBB: 6.C0B.3D7.7CD.084.BF4

RECEBEMOS DE Lecita Suprimentos Materiais Para Construção LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000847 SÉRIE 000
EMIÇÃO: 11/12/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.085,95		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000847 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
Lecita Suprimentos Materiais Para Construção LTDA Rua Jose de Rezende, 350 - Vila Sophia - CEP:04676-061 - Sao Paulo - SP TEL: (11)5631-0534 lecita.com@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda a vista		3524 1250 0593 8300 0141 5500 0000 0008 4710 0000 7970	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
138853688115		135242901294164 11/12/2024 18:33:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		50.059.383/0001-41	

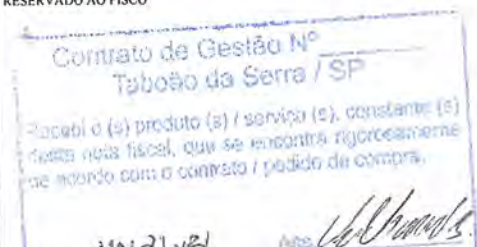
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0017-70	11/12/2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	
FONE / FAX			HORA DA SAÍDA
(16)3374-8438			18:25:03

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,95

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

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
7898550250784	ANEL DE CERA C/GUIA BLUKIT VASO SANIT.	40069000	0102	5102	UN	15,00	5,19	77,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897013589164	LAMP TUBULAR LED T8 20W ELGIN BIVOLT	85395200	0102	5102	UN	90,00	8,77	789,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7899085402822	ASSENTO SANIT. ALUMASA ROMA BR	39222000	0102	5102	UN	10,00	21,88	218,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 BIONEXO 371423766.1 VALOR:R\$1.085,95 VENCIMENTO 10/01/2025 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO A/G 0001 C/C 28310788-0 BANCO INTERMEDIUM CNPJ:500593830001-41	

Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construção Ltda

50.059.383/0001-41

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	10 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 1.085,9500	↑ 15.42 % R\$ 145,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113871 - Anel de Vedação para Vaso Sanitário com Guia	ANEL VEDACAO VASO FIRLON C/GUIA	Marca: FIRLON Embalagem: 1 com 15	15,0	5,1900	77,8500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m					
113052 - Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm	LAMPADA LED TUBULAR T8 20W BIVOLT 1.20CM 6.500K - 1 - 1 - ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 45	90,0	8,7700	789,3000
*Referência: 21/08/2024 - Qtd.90.00 Preço R\$7,0000 Variação da Última Compra: ↑ 25.29% R\$ 1,7700 R\$ 159,3000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m					
113745 - Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal	ASSENTO PARA BACIA SANITÁRIO PVC RÍGIDO	Marca: ALUMASA Embalagem: 1 com 10	10,0	21,8800	218,8000
*Referência: 20/05/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$23,3000 Variação da Última Compra: ↓ 6.09% R\$ 1,4200 R\$ 14,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m					

Cotação 371423766 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/12/2024 às 11h20m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - ITENS DE MANUTENÇÃO EM GERAL 54481 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:371423766 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

09/12/2024 às 11h20m

11/12/2024 às 9h0m

30 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:

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
113871	Anel de Vedação para Vaso Sanitário com Guia -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construção Ltda	Item: ANEL VEDACAO VASO FIRLON C/GUIA Marca: FIRLON Embalagem: 1 com 15	15,0	5,1900	77,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: ANEL DE VEDACAO BACIA SANIT C/ GUIA Marca: DIVS Embalagem: UN com 1	15,0	5,3200	79,8000	
Comentário: FIRLON					
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	Item: ANEL DE VEDACAO PARA VASO BLUKIT BORRACHA COM GUIA 340102 Marca: blukit Embalagem: CAIXA com 1	15,0	6,0700	91,0500	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: Anel de Vedação para Vaso Sanitário com Guia Marca: blukit Embalagem: plastica com 1	15,0	8,9100	133,6500	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: ANEL DE VEDAÇÃO PARA BACIA SANITÁRIA COM GUIA Marca: Amanco Embalagem: pacote com 1	15,0	11,0000	165,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113052	Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm -	Unidade	45.0

Últimas compras

Data:21/08/2024 Fornecedor: Jli Cimercial Marca: GALAXY Qntd: 50.0 Preço Unit.: 7,0000	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
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcão Ltda	Item: LAMPADA LED TUBULAR T8 20W BIVOLT 1,20CM 6.500K - 1 - 1 - ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 45	90,0	8,7700	789,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: LAMP TUBOLED 20W T08 6500K Marca: DIVS Embalagem: 1 com 1	45,0	9,2000	414,0000	
Comentário: ELGIN					
Jli Cimercial	Item: LAMPADA LED TUBULAR T8 18W BIVOLT BRANCA G13 100-240V Marca: GALAXY Embalagem: UN com 1	45,0	9,5000	427,5000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm Unidade Marca: EMBULED Embalagem: CAIXA com 45	45,0	9,9800	449,1000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: LÂMPADA TUBULAR DE LED, T8, 20W, COMPRIMENTO: 1200 MM, COR: BRANCO FRIO, TEMPERATURA DA COR: 6500K Marca: GALAXY Embalagem: CAIXA com 1	45,0	10,0000	450,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: - Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm Marca: ultraluz Embalagem: plastica com 1	45,0	12,0000	540,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113745	Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:20/05/2024
Fornecedor: COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME
Marca: ASTRA
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 23,3000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construção Ltda	Item: ASSENTO PARA BACIA SANITÁRIO PVC RÍGIDO Marca: ALUMASA Embalagem: 1 com 10	10,0	21,8800	218,8000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: ASSENTO TPG POP BC Marca: ASTRA Embalagem: 1 com 1	10,0	24,7500	247,5000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	Item: ASSENTO SANITARIO ASTRA POPULAR BRANCO TPG*BR1 Marca: ATLAS Embalagem: embalagem plastica com 1	10,0	26,6500	266,5000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: ASSENTO PARA VASO SANITARIO COR BRANCO Marca: ASTRA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	27,0000	270,0000	

Cotação 371423766 Criada por Alessandro Almeida no dia 09/12/2024 às 11h20m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
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: 0399-9 - S PAULO ITACEMA

CONTA: 54.631-6

FAVORECIDO: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO

CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16

VALOR: R\$ 494,00

DEBITO EM: 10/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011002

AUTENTICACAO SISBB: 5.F7D.A09.EAE.D8A.47E

17/12/2024, 10:23

Usuário: 11.313.585/0001-16 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00013577		
		Data e Hora de Emissão 17/12/2024 10:24:24		
20241217u11313585000116		Código de Verificação 7D9D-HEEF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16 Inscrição Municipal: 3.987.592-0				
Nome/Razão Social: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO ME				
Endereço: AV DR SILVIO MARGARIDO 00280, 274 - JARDIM LUCIA - CEP: 05545-130				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230				
Município: Taboão da Serra UF: SP E-mail: dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nota Fiscal referente ao serviço de transporte de coleta de entulhos (caçambas).				
Obra: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA				
Data: 13/12/2024.				
Quant: 01 unidade.				
ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.				
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023				
Favor efetuar pagamento através de depósito em conta. Banco Itau (341), Agencia 0399, Conta corrente 54631-6 em nome de Luciano Moreira Magela Remoção Me, PIX: 11313585000116.				
Vencimento: 30 dias após emissão desta.				
X Trevo Caçambas				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 520,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01325 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem separação e destinação final de lixo.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	520,00	5,00%	26,00	0,00
Município da Prestação do Serviço Taboão da Serra - SP		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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;				

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recibo (R\$) produto (R\$) / serviço (R\$), constante (R\$)
depois nota fiscal, que se encontra rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.

RELATÓRIO – LOCAÇÃO DE CAÇAMBAS ESTACIONARIA (4M³)

CLIENTE: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE

CNPJ: 45.349.4610017-70

OBRA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

QUANT: 01 UNIDADE (R\$ 520,00)

TIPO MATERIAL	TEMPO PERMANÊNCIA	Nº NOTA FISCAL
ENTULHO ALVENARIA/ MADEIRA/ RECICLAVEIS	13/12/2024 À 17/12/2024 DENTRO DO LOCAL	13577





LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

ATENÇÃO:

A - AS CAÇAMBAS NÃO PODERÃO FICAR EM CIMA DA CALÇADA;

B - EM LOCAL PROIBIDO DE ESTACIONAR;

C - EM CIMA DA FAIXA DE PEDESTRE OU FAIXA AMARELA;

D - A MENOS DE DEZ METROS DA ESQUINA;

E - FICA PROIBIDO O CARREGAMENTO DE ENTULHO ACIMA DA ALTURA DA CAÇAMBA;

F - FICA PROIBIDO OS FUNCIONÁRIOS DA OBRA ALTERAR O LOCAL DA CAÇAMBA. O LOCAL ONDE O MOTORISTA DISPONIBILIZA A CAÇAMBA É O MAIS ADEQUADO SEMPRE, RESPEITANDO AS LEIS DE TRÂNSITO E DE FORMA QUE NÃO TENHA PROBLEMAS PARA RETIRADA DA MESMA;

G - CASO O CLIENTE SOLICITE A ENTREGA DENTRO DA OBRA NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS DURANTE A MANOBRA DO CAMINHÃO COMO CALÇADAS, POSTES, VIDROS, ETC;

H- NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DESCARTE DE MATERIAL POR TERCEIROS.

NÃO RESPEITANDO OS ITENS "E E F" ACIMA MENCIONADOS, HAVENDO FISCALIZAÇÃO E MULTA, OS MESMOS SERÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE. HAVENDO NECESSIDADE DE TROCA OU RETIRADA DA CAÇAMBA, COMUNICAR COM ANTECEDÊNCIA.

É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE DEIXAR O LOCAL LIVRE PARA A ENTRADA E SAÍDA DO CAMINHÃO.

SÃO PAULO, 18 DE dezembro DE 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R\$ 5.589,90
DEBITO EM: 10/01/2025
=====

DOCUMENTO: 011003
AUTENTICACAO SISBB: 6.528.E06.40E.466.C47



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série

5.747/NFE

Data e Hora de Emissão

30/12/2024 11:52:20

Código de Verificação

0A193B3C3B81E3A8EB5A

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@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE:
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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/11/2024 AO DIA 25/12/2024 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /01/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.589,90

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.589,90	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	167,69		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/01/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota

5.747/NFE

Emissão

30/12/2024 11:52:20

Código de verificação

0A193B3C3B81E3A8EB5A



Data

Identificação do Recebedor



CIA BARROS TRANSPORTES

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP

Tel: 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78

Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024
TRANSPORTES

DATA	O.S	SÁIDA	ROTEIROS / ESPORÁTICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEÍCULO	SETOR	FDS/NT
27/11	124980	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
29/11	124981	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
30/11	124444	11:05	1º P.S. ANTENA / 2º PA PARQUE SÃO JORGE - COTIA / 3º P.S. ANTENA	R\$ 330,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/SAB
2/12	124455	20:16	1º UPA AKIRA / 2º P.S. ANTENA	R\$ 197,27	JULIO	FIORINO	TRANSPORTES	NT
2/12	124982	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
4/12	124524	17:20	1º P.S. ANTENA/2º UPA AKIRA /3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	JULIO	FIORINO	TRANSPORTES	
4/12	124983	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
6/12	124585	19:00	1º UPA (RETIRA MEDICAMENTO E CX / 2º ANTENA ENTREGA	R\$ 197,12	CLEO	FIORINO	TRANSPORTES	NT
6/12	124586	19:00	1º P.S.ANTENA / 2º RUA SANTOS DUMONTE, 810 - ITAP DA SERRA / 3º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	CLEO	FIORINO	TRANSPORTES	NT
6/12	124984	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
7/12	124874	18:30	1º P.S. ANTENA / 2º PRONTO SOCORRO ITAPECERICA DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	R\$ 270,00	PLANTÃO ADM	CARRO -PASSEIO	TRANSPORTES	NT
9/12	124985	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
10/12	124624	09:08	1º AV.15 DE NOVEMBRO,570 / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	CLEO	FIORINO	TRANSPORTES	
10/12	124639	15:43	1º UPA CAMPO LIMPO (RETIRA MATERIAL /2º P.S. ANTENA (FARMACIA	R\$ 270,00	CLEO	FIORINO	TRANSPORTES	
11/12	124986	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
13/12	124987	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
15/12	124755	18:00	1º UPA CAMPO LIMPO/2º P.S. ANTENA	R\$ 270,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	FDS/NT
16/12	124988	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
17/12	124782	08:00	1º P.S. ANTENA (RETIRA INSERSIVEIS / 2º R. ÁUREA TAVARES	R\$ 370,00	MANOEL	IVECO	TRANSPORTES	
17/12	124793	09:15	1º P.S. ANTENA (RETIRA INSERSIVEIS / 2º R. ÁUREA TAVARES	R\$ 370,00	ELAINE	IVECO	TRANSPORTES	
18/12	124989	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
19/12	124873	17:36	1º P.S. ANTENA / 2º P.S. CENTRAL EMBÚ / 3º P.S. ANTENA	R\$ 270,00	RENATA	CARRO -PASSEIO	TRANSPORTES	
20/12	124891	13:50	1º RUA DO TESOURO 680/692 - T SERRA /C AJUDANTE 2º P.S. ANTENA	R\$ 350,00	ALEX	IVECO/	TRANSPORTES	
20/12	124990	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
23/12	124992	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
24/12	124991	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
			TOTAL	R\$ 5.589,90				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA

CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78

VALOR: R\$ 698,49

DEBITO EM: 10/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011004

AUTENTICACAO SISBB: 4.A74.475.95F.26A.AD8



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.748/NFE

Data e Hora de Emissão
30/12/2024 11:54:59

Código de Verificação
8FB485AFA2E8F912DBD7

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:
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

IM:

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 29/11/2024 AO DIA 25/12/2024 SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /01/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 698,49

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	698,49	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	20,95		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/01/2025.
- 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
5.748/NFE

Emissão
30/12/2024 11:54:59

Código de verificação
8FB485AFA2E8F912DBD7





DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTO	H.PARADA	C VALOR	SETOR	SOLICITADE	FDS/ FERIADOS
3/12	124478	16:00	1º P.S. ANTENA / 2º VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA / 3º P.S. ANTENA	MOTOBOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
4/12	124491	9:24	1º P.S. ANTENA / 2º VIGILÂNCIA SANITÁRIA	MOTOBOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
4/12	124492	9:24	1º P.S. ANTENA / RUA ARGENTINA, 124 JD.AMÉRICA	MOTOBOY	15,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
6/12	124560	10:06	1º P.S. ANTENA / 2º AV.ELIAS YAZBEK / 3º P.S.ANTENA	MOTOBOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	CLEO	
12/12	124710	15:10	1º P.S. ANTENA / RUA ARGENTINA, 124 JD.AMÉRICA	MOTOBOY	15,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
13/12	124741	15:23	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S.ANTENA	MOTOBOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
17/12	124806	14:54	1º P.S ANTENA/2º R. PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
17/12	124807	14:55	1º P.S. ANTENA / 2º AV. DENNE, 111 / 3º P.S. ANTENA	MOTOBOY	18,2	2	2	R\$ 75,60	FARMACIA	JULIO	
19/12	124849	12:22	1º P.S. ANTENA / 2º AV. QUINZE DE NOVEMBRO 570 / 3º P.S. ANTENA	MOTOBOY	33,7	3,9	1	R\$ 112,59	FARMACIA	JULIO	
20/12	124884	10:56	1ª PRAÇA MIGUEL ORTEGA, 115 / 2º P.S. ANTENA	MOTOBOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	CLEO	
23/12	124927	12:29	1º P.S. ANTENA / RUA ARGENTINA, 124 JD.AMÉRICA	MOTOBOY	15,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	JULIO	
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamento mínimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)								
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)					TOTAL R\$ 698,49			

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R\$ 8.484,94
DEBITO EM: 10/01/2025
=====

DOCUMENTO: 011005
AUTENTICACAO SISBB: 4.C66.AD7.0DB.4D5.883



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.746/NFE

Data e Hora de Emissão
30/12/2024 11:44:49

Código de Verificação
8C0F94518AA9DECFC1FB

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:
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

IM:

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 28/11/2024 AO DIA 25/12/2024-SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R\$ 173,16

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /01/2025

Contrato de Gestão N°
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), contratado (a),
devida e fielmente, que se encontra devidamente
devidamente com o controlador, pedindo de compra.

Alcides
Ass. Nam Data 01/01/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.658,40

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.658,40	SIM
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	173,16		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT. TRIB:				
173,16	173,16				

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORADICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/11	124307	17:05	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; MARIA IZABEL DE FREITAS)	R\$ 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
26/11	124308	17:06	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; JOÃO CALDAS DE FREITAS)	R\$ 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
26/11	124309	20:20	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE MARIA IZABEL DE FREITAS)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
26/11	124310	20:20	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE JOSE CARLOS DO SANTOS)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
27/11	124325	11:05	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; ANTONIO SEVERINO DA SILVA)	R\$ 216,00	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
27/11	124338	15:20	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; PAULO SERGIO CORREA)	R\$ 108,00	FABY	MOTO - BIO	TRANSPORTES	
27/11	124339	15:28	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; IZABEL SILVA LIMA)	R\$ 108,00	FABY	MOTO - BIO	TRANSPORTES	
27/11	124340	13:44	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE ANTONIO SEVERINO DA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
27/11	124342	16:10	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; VALDEMAR DA CONCEIÇÃO)	R\$ 216,00	FABY	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
27/11	124346	18:24	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE IZABEL DA SILVA LIMA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
27/11	124347	19:25	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE VALDEMAR DA CONCEIÇÃO)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	FELIPE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
27/11	124348	19:28	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE PAULO SERGIO CORREA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	FABY	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
2/12	124443	13:45	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; MARILENE AP DE OLIVEIRA)	R\$ 108,00	ROSE	MOTO - BIO	TRANSPORTES	
2/12	124451	15:45	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; JOSE LUIZ DO SANTOS)	R\$ 108,00	ROSE	MOTO - BIO	TRANSPORTES	
3/12	124454	01:28	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE JOSE LUIZ DO SANTOS)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	RICHART	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
3/12	124461	04:50	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; JOSE LUIZ DO SANTOS)	R\$ 259,20	RICHART	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
3/12	124487	18:56	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; MARIA ISABEL XAVIER)	R\$ 259,20	VALDEANE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
3/12	124488	21:40	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE MARIA ISABEL XAVIER)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	VALDEANE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
4/12	124496	11:20	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; ROQUE JAIR DA SILVA) (RECUSADO)	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
4/12	124509	13:40	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; ROQUE JAIR DA SILVA)	R\$ 216,00	WILLIAMS	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
4/12	124515	16:33	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE ROQUE JAIR DA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	WILLIAMS	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
7/12	124595	15:30	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; MANOEL IZEQUIEL DA SILVA) (RECUSADO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	FDS
7/12	124596	16:25	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE ; MANOEL IZEQUIEL DA SILVA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	TRANSPORTES	FDS
12/12	124665	21:46	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; ISABEL SILVA LIMA)	R\$ 259,20	TATIANE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
12/12	124666	00:15	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE ISABEL SILVA LIMA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	TATIANE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
16/12	124771	12:00	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; MARCOS HENRIQUE SOUSA DANTAS)	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
16/12	124781	15:12	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; HENRIQUE SOUSA DANTAS)	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
18/12	124447	17:20	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE ISAIAS SOARES)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
18/12	124832	15:47	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR C. PEREIRA	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
18/12	124835	17:41	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR C. PEREIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
19/12	124854	14:06	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; ANDREIA ANGELA DA SILVA	R\$ 216,00	LEANDRA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
19/12	124875	18:06	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE ANDREIA ANGELA DA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	LEANDRA	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT
20/12	124888	12:00	1º P.S ANTENA / 2º RUA LOEFGREN, 2109 -INSTITUTO JO CLEMENTE - (TESTE PEZINHO)	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
20/12	124889	15:00	1º RUA LOEFGREN, 2109 -INSTITUTO JO CLEMENTE - (TESTE PEZINHO) /2º P.S ANTENA	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
20/12	124905	17:34	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ; FABIANA AP BEZZERA	R\$ 216,00	WILLIAMS	CARRO - BIO	TRANSPORTES	
25/12	124906	23:11	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE FABIANA AP BEZZERA)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	WILLIAMS	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT/FER
25/12	124949	18:20	1º P.S ANTENA /2º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP(PACIENTE ;RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR C. PEREIR	R\$ 259,20	DYANNE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT/FER
25/12	124950	21:22	1º HOSPITAL (HGP) SETOR BANCO DE SANGUEHGP (PACIENTE RENATA DE AZEVEDO ESCOBAR C. PEREIR)/2º P.S ANTENA	R\$ 259,20	DYANNE	CARRO - BIO	TRANSPORTES	NT/FER
				R\$ 8.658,40				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.26
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R\$ 9.604,61
DEBITO EM: 10/01/2025
=====

DOCUMENTO: 011006
AUTENTICACAO SISBB: E.77A.4E2.6F1.F3C.24C



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3619

Data de Emissão
06/01/2025

Data e Hora da
Competência
06/01/2025 às 17:46:14

Código de Verificação
0000-0000-2151

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.582.037/0001-57
Nome SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
Logradouro AVENIDA-BRASÍLIA
Bairro NOVA YORQUE
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 88482

Insc. Mun. 88482

RG/IE ISENTA

Número 2121

CEP 16018-000

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3304-0801
E-Mail's financeiro@sistemasalutem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70
Inscrição Mun. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome controladoria@ahbb.org.br;
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
Bairro JARDIM RECORD
Município TABOÃO DA SERRA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 862
CEP 06783-230
UF SP
País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 06/01/2025 às 17:46:19 Lote 673718508
Número do RPS 0000-0000-2151 Sequência 2151

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.234,0000	1,00	0,00	0,00	10.234,00

Valor Total dos Serviços - **R\$10.234,00**

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. Dez/2024 - Vencdo. 11/01/2025|

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
66,52	307,02		153,51	102,34		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.234,00

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Aliquota (%) 4,0000
Base de Cálcl. (R\$) 10.234,00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Vlr. Total Retido (R\$) 629,39

Vlr. do ISS (R\$) 409,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.604,61

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 3619 emitida em 06/01/2025 às 17:46:14 - Cód Verif 0000-0000-2151
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/01/2025 Valor Total R\$ 10.234,00 Valor Líquido R\$ 9.604,61

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:	12/2024	
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA	
NOTA FISCAL:	3619	
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 de forma digital
por NEY ANDERSON
ROSA:27148159873

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:40
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	13/01/2025
NR. DOCUMENTO	558.224.000.000.578
VALOR TOTAL	2.186,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	F.AF6.A7F.572.67A.00A
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  IMPACTA MED IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA RUA MATOS COSTA, 200 JARDIM LAMBRETA - 06710-670 COTIA - SP Fone/Fax:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.955 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1246 2423 1000 0113 5500 1000 0029 5510 0010 5163 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 135242909179576 - 12/12/2024 10:51:19	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				CNPJ / CPF 46.242.310/0001-13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278529181114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 12/12/2024	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		FONE / FAX 1633748438	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **11/01/2025**
Valor **R\$ 2.186,42**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.051,42	369,26	0,00	0,00	0,00	0,00	2.186,42
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	2.186,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 38	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
19	ABAIXADOR LINGUA EM MADEIRA/THEOTO Lote: .039 Qt: 1800 Val: 01/01/30	44212000	000	5102	UN	1.800	0,0300	54,00	54,00	9,72			18,00	
646	AGULHA RAQUI LANCETA 25GX 3 1/2 90x05/UNISIS Lote: 23D1420 Qt: 20 Val: 04/04/28	90183219	240	5102	PC	20	3,0000	60,00	0,00	0,00			0,00	
2923	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC AMARELO/DESCARBOX Lote: 9962 Qt: 300 Val: 08/11/29	48191000	000	5102	UN	300	4,5000	1.350,00	1.350,00	243,00			18,00	
38	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/50 - SOLIDOR/LABOR IMPORT/399 Lote: 20230630 Qt: 120 Val: 01/06/28	90189010	200	5102	CX	120	0,5000	60,00	60,00	10,80			18,00	
359	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR/SOLIDOR/399 Lote: 52310 Qt: 100 Val: 01/09/28	90189010	200	5102	UN	100	0,5000	50,00	50,00	9,00			18,00	
3558	PAPEL LENCOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC20094 Qt: 100 Val: 01/10/29 Lote: PLBCORC200-96 Qt: 14 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	114	4,5300	516,42	516,42	92,96			18,00	
1887	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/B C/10/SOLIDOR Lote: 29123031 Qt: 10 Val: 01/03/28	90183929	000	5102	UN	10	2,1000	21,00	21,00	3,78			18,00	
3023	TUBO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP LUER SLIP/TKL Lote: JCEMU03231028 Qt: 150 Val: 27/02/28	90183929	040	5102	UN	150	0,5000	75,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Observações da cotacao do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
-----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Termos e Condições:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
-----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:370618214
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 10168
Dados para depósito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,23 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

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: *Girle Ly* Ass.: *Girle*
Função: *Ass. Formacao* Data: *12/12/24*

Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE TABOAO DA SERRA-SP		ROTA	
CLIENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0017-70	
TRANSPORTADORA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO <i>12/12/2021</i>	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Romário Souza</i> <i>Auxiliar de Farmácia</i>	PEDIDO 

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	R\$ 2.635,5000	↓ 4.69 % R\$ 129,6940

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA EM MADEIDA	Marca: THEOTO Embalagem: CX C/ com 1	1.800,0	0,0300	54,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.1800.00 Preço R\$0,0440 Variação da Última Compra: ↓ 31.82% R\$ 0,0140 R\$ 25,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	AGULHA RAQUI LANCETA 25GX 3 1/2 90x05	Marca: UNISIS Embalagem: PC com 1	20,0	3,0000	60,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$4,0100 Variação da Última Compra: ↓ 25.19% R\$ 1,0100 R\$ 20,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13L ECO	Marca: DESCARBOX Embalagem: CX C/ com 20	300,0	4,5000	1.350,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.300.00 Preço R\$4,4800 Variação da Última Compra: ↑ 0.45% R\$ 0,0200 R\$ 6,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	900,0	0,5000	450,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.900.00 Preço R\$0,4800 Variação da Última Compra: ↑ 4.17% R\$ 0,0200 R\$ 18,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL 50X50	Marca: DESCARTEC Embalagem: UNI com 1	150,0	4,5300	679,5000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$5,1000 Variação da Última Compra: ↓ 11.18% R\$ 0,5700 R\$ 85,5000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/B C/10	Marca: SOLIDOR Embalagem: CX C/ com 1	20,0	2,1000	42,0000
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.20.00 Preço R\$3,2397 Variação da Última Compra: ↓ 35.18% R\$ 1,1397 R\$ 22,7940 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 53783 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF DEZ/24

ID:370618214 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

26/11/2024 às 11h24m

27/11/2024 às 12h32m

30 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:

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
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: MEDIX BRASIL LTDA Qntd: 1600.0 Preço Unit.: 0,0440	Data:30/09/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: MEDIX BRASIL LTDA Qntd: 700.0 Preço Unit.: 0,0430	Data:20/09/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: THEOTO Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0478
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	Item: ABAIXADOR LINGUA EM MADEIRA Marca: THEOTO Embalagem: CX C/ com 1	1.800,0	0,0300	54,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 -- THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 -- THEOTO Embalagem: 50	1.800,0	0,0469	84,4200	

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	300.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARBOX Qntd: 260.0 Preço Unit.: 4,4800	Data:21/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARBOX Qntd: 80.0 Preço Unit.: 4,5370	Data:30/09/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: DESCARBOX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,5370
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	Item: COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13L ECO Marca: DESCARBOX Embalagem: CX C/ com 20	300,0	4,5000	1.350,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARBOX Marca: DESCARBOX Embalagem: 20	300,0	4,5370	1.361,1000	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: COLETOR PERFURO CORTANTE 13 L PARDO C/20 DESCARBOX Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	300,0	4,5370	1.361,1000	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
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	300,0	4,6340	1.390,2000	
Comentário: possui estoque					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	900.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **GEMMINI-HEALTH MEDICAL**
Qntd: 850.0
Preço Unit.: 0,4800

Data:30/09/2024
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **GEMMINI-HEALTH MEDICAL**
Qntd: 900.0
Preço Unit.: 0,4800

Data:30/08/2024
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: 320.0
Preço Unit.: 0,5757

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	Item: EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	900,0	0,5000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: EQUIPO INFUSOR 04 VIAS C/ CLAMP COMPOJET Marca: COMPOJET Embalagem: UN com 1	900,0	0,5433	488,9700	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTENSOR) LUER SLIP - MEDIX Marca: EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTENSOR) LUER SLIP - MEDIX Embalagem: 40	900,0	0,5569	501,2100	
Comentário: 1 conector luer slip: confeccionado em policarbonato2 conectores luer universal: confeccionado em policarbonato					
Alfalagos Ltda	Item: EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP MEDIX - - MEDIX Marca: EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP MEDIX - - MEDIX Embalagem: 800	900,0	0,5594	503,4600	
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) - CX COM 40UN Marca: MEDIX - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) - CX COM 40UN Embalagem: 40	900,0	0,5975	537,7500	
Comentário: EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) CX COM 40UN					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	150.0

Últimas compras

Data:30/10/2024
Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli
Marca: FOX
Qntd: 100.0
Preço Unit.: 5,1000

Data:21/10/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: MEDGAUZE
Qntd: 30.0
Preço Unit.: 5,4074

Data:30/09/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca: MEDGAUZE
Qntd: 100.0
Preço Unit.: 5,4074

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	Item: PAPEL LENÇOL 50X50 Marca: DESCARTEC Embalagem: UNI com 1	150,0	4,5300	679,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL Marca: FOX Embalagem: CAIXA com 10	150,0	5,1000	765,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MEDGAUZE Marca: MEDGAUZE Embalagem: 10	150,0	5,4891	823,3650	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PLENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN Marca: MEDGAUZE Embalagem: caixa com 10	150,0	5,4891	823,3650	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
ALFALAGOS LTDA.	Item: PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC -- FORTCLEAN Marca: PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC -- FORTCLEAN Embalagem: 10	150,0	5,5000	825,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M Marca: ALFAMAIS Embalagem: FARDO / CAIXA com 10	150,0	5,7000	855,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Qntd: 15.0 Preço Unit.: 3,2397	Data:30/08/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,0200	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/B C/10 Marca: SOLIDOR Embalagem: CX C/ com 1	20,0	2,1000	42,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PLSTC/BL. N. 8,0MM MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 25 com 25	20,0	3,0300	60,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	20,0	3,3347	66,6940	
Comentário: 10733 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Embalagem: 1	20,0	3,4752	69,5040	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX/10 com 10	20,0	3,6900	73,8000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008931694739987050000799590000073200

BENEFICIARIO:

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34.354.953/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34.354.953/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 11.301

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 732,00

VALOR COBRADO 732,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F0F.36F.A7D.CD9.D36

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

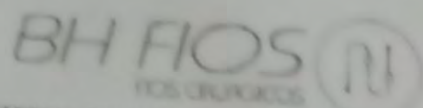
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e
Nº 000.001.754
SÉRIE 001



BH FIOS
BIFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

R CONTAGEM 796 - BOA VISTA - CEP 31060-217 - BELO
HORIZONTE - MG
TEL: (31) 2551-9619
NAT: 03.503.679/00040

VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL (INSC EST) 00350367900040

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268)

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 XXXXXXXX

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE - FAX

(11)96581-6976

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM RECORD

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06783-230

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/12/2024

HORA DA SAÍDA

20:56:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	12/01/2025	732,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	732,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				732,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12199	CATGUT SIMPLES 0 C/AG 5 MR (CX 24 ENV) LOTE: 0240624039 QTD: 5,00 FAB: 01/06/2024 VAL: 30/06/2027	30061090	0102	6102	CX	5,00	146,40	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL xxBIONEXO 370618214 1 PEDIDO
FINAL - CONTRATO DE GESTAO N 5-467/2023 P A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

34.354.953/0001-70

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	7 Dias	A COMBINAR
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R\$ 2.011,3200	↑6.79 % R\$ 127,9200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CROMADO SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	120,0	6,6100	793,2000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.120.00 Preço R\$6,6100 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	FIO CATGUT SIMPLES SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	144,0	6,1000	878,4000
*Referência: 21/10/2024 - Qtd.144.00 Preço R\$5,5000 Variação da Última Compra: ↑10.91% R\$ 0,6000 R\$ 86,4000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					
4064 - Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	NYLON SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.24.00 Preço R\$1,2500 Variação da Última Compra: ↑136% R\$ 1,7000 R\$ 40,8000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1386 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 2-0 70cm Ag 4,00 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG130X	Ácido Poliglicólico	Marca: Atramat Embalagem: Caixa com 36	36,0	7,4700	268,9200
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.36.00 Preço R\$7,4500 Variação da Última Compra: ↑0.27% R\$ 0,0200 R\$ 0,7200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m					

Cotação 370618214 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 190cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: SHALON Qntd: 48.0 Preço Unit.: 6,6100	Data:03/09/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 96.0 Preço Unit.: 6,3900	Data:30/07/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 24.0 Preço Unit.: 6,3900
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CROMADO SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	120,0	6,6100	793,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/11/2024 às 8h29m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	120,0	6,7200	806,4000	
Comentário: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	Item: G4818-90T - CATGUT CROMADO 1 OCRE 90CM AG 48MM 1-2 CPCG Marca: ATRAMAT DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 24	120,0	7,4700	896,4000	

Cotação 370618214 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h24m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080125268007726706640005999600000194400

BENEFICIARIO:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

NOME FANTASIA:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	11.302
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	13/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.944,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.944,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.EEB.159.F07.BF1.CFA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
**N. 001527672
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1248 7916 8500 0168 5500 3001 5276 7211 5467 0681

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.REC.TERC.C/ST.CONTRIB.SUBSTITUIDO/ VENDA MERC. AD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242924504009 13/12/2024 13:05:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 13/12/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/12/2024	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1633748438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:04:00	
FATURA					
001					
12/01/2025					
2.124,00					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 180,00	VALOR DO ICMS 32,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.124,00
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 2.124,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,730	PESO LIQUIDO 0,630

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/4 0 CO LOTE: PA03240326 DT VAL: 30/0 6/26	34011190	260	5405	PT	200,0000	9,7200000	1.944,00 00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004785	UMIDIFICADOR P/ AR 250ML C/FRASCO PROTEC LOTE: 100363001 DT VAL: 30/01/00	90192010	000	5102	UN	7,0000	18,000000	126,00 000	126,00	22,68	0,00	18,00%	0,00%
004785	UMIDIFICADOR P/ AR 250ML C/FRASCO PROTEC LOTE: 101756001 DT VAL: 30/01/00	90192010	000	5102	UN	3,0000	18,000000	54,00 000	54,00	9,72	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135242924504009
371738487 371738487 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P A 22.600 2023
VOLUME(S): 0001658305/0001658460/ **Cubagem: 0.12447 PV: 813059** Fonna de
pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 371738487 371738487 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO
PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

DOC: 01 / 02 / 03 - Z / SUL



CBS: 813059

TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA - SAO PAULO - SP										
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE										
NOME		ASSINATURA / CARIMBO					Término Prest.Data/Hora		CT-E	
RG							Início Prest.Data/Hora		No DOC. 170961 SÉRIE: 4	
		MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTD. CNPJ 23.809.021/0001-58 - IE 140334466110 RUA PALMORINO MONACO BRAS SAO PAULO - SP CEP.: 03043000 55-11-33472772			DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL RODOVIÁRIO		Folha 1 / 1	
		Modelo 57	Série 4	Número 170961	Emissão 13/12/2024-17:52:00		Insc. SUFRAMA Dest			
Tipo do CT-e NORMAL		Tipo de Serviço NORMAL								
Indicador CT-e Globalizado Não		Informações CT-e Globalizado			Chave de acesso 35.2412.23.809.021/0001-58-57-004-000.170.961.136.364.492.6					
Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação 5353 - PREST. SERVICO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL					Consulta em: http://www.cte-fazenda.gov.br/portal					
Início da Prestação SAO PAULO - SP					Término da Prestação TABOAO DA SERRA - SP					
Remetente: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114 País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700					Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual: País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438					
EXPEDIDOR: Endereço: Município: CEP.: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual: País: Telefone:					RECEBEDOR: Endereço: Município: CEP.: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual: País: Telefone:					
Tomador do Serviço: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114					Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000 País: BRASIL Telefone: (113) 3472700					
Produto Predominante PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSP. A ESTABE				Outras Características da Carga OUTROS			Valor Total da Mercadoria 2.124,00			
Qtd. Carga	Peso Bruto (KG) 0,7300	Peso Base de Cálculo (KG) 0,7300		Peso Aferido (KG) 0,0000		Cubagem (M³) 0,0000		Qtd. Volume (UN) 10		
Componentes do Valor da Prestação de Serviço										
Nome ADV	Valor 4,25	Nome GRS	Valor 1,70	Nome TAS	Valor 5,30	Valor Total da Prestação do Serviço 43,11				
VALOR DO FRETE	31,86					Valor a Receber 43,11				
Informações Relativas ao Imposto										
Classificação Tributária 00 - Tributada Integralmente				Base de Cálculo 43,11		Aliq. ICMS 12,00	Valor ICMS 5,17	%Red. Bc. Calc.		
Documentos Originários										
Tp. Doc. CNPJ/CPF Emitente NF-E CHAVE: 35241248791685000168550030015276721154670681					Tp. Doc. CNPJ/CPF Emitente Série/Nr. Documento					
Previsão do Fluxo de Carga										
Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem SP			Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem			Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino SP				
Observações Gerais										
Informações do Modal Rodoviário										
RNTRC da Empresa: 049435944										
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 5,17					RESERVADO AO FISCO					

Taboão da Serra, 16 de dezembro de 2024

À
CBS Medico Cientifica S/A
Rua: Palmorino Mônaco, 630 – Brás
CEP: 03043-000 São Paulo/SP

Ref. Devolução de Material

Prezados Senhores,

Pela presente vimos devolver as seguintes mercadorias, fornecidas através de sua Nota Fiscal nº 1527672 de **13/12/2024**.

Item

Produto: Umidificador p/ AR 250 ml c frasco Protec.

Quantidade: 10

Motivo da devolução: Produto não conforme com o solicitado.

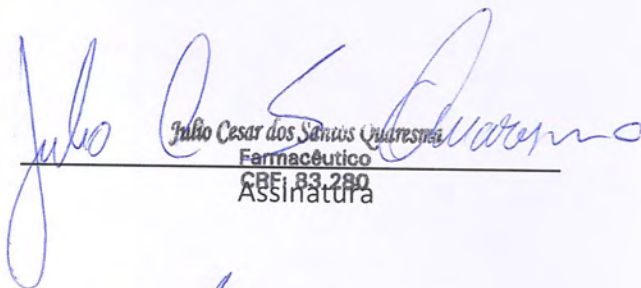
Pela presente, subscrevemo-nos.

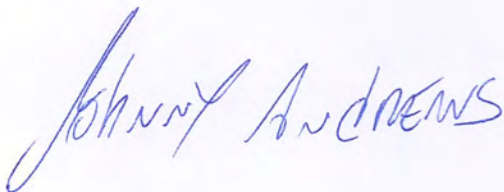
Atenciosamente,

Nome Julio Cesar dos Santos Quaresma

Nome da empresa Ahbb

Endereço Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862


Julio Cesar dos Santos Quaresma
Farmacêutico
CPF: 83.280
Assinatura


Johnny Andrews

RES: Fwd: ENC: DEVOLUÇÃO PARCIAL da NF: 001527672



De

Fiscal CBS <fiscal@cbsmed.com.br>

Para

Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>, Fiscal CBS <fiscal@cbsmed.com.br>

Data

2024-12-20 13:20



001528966.pdf (~229 KB)

Boa tarde,

Vanessa,

Segue nota fiscal.

Att.,



De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 20 de dezembro de 2024 11:56
Para: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; Fiscal CBS <fiscal@cbsmed.com.br>
Assunto: Re: Fwd: ENC: DEVOLUÇÃO PARCIAL da NF: 001527672

Boa tarde !

Solicito cópia da NFD 001528966.

Fico no aguardo



----- Mensagem original -----

Assunto:ENC: DEVOLUÇÃO PARCIAL da NF: 001527672
Data:2024-12-19 15:05
De:"Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>
Para:"Alexsandro Almeida" <compras@taboao.ahbb.org.br>



Carla Lima Sato

Financeiro

Rua Major Jose Inacio,1942

Centro, São Carlos/SP – 13.560-160

Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Cobrança CBS [<mailto:cobranca@cbsmed.com.br>]
Enviada em: quinta-feira, 19 de dezembro de 2024 09:12
Para: CLSATO@AHBB.ORG.BR
Cc: Thiago Nogueira <thiago.nogueira@cbsmed.com.br>
Assunto: DEVOLUÇÃO PARCIAL da NF: 001527672

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45349461001770

Informamos a DEVOLUÇÃO PARCIAL da NF: 001527672 //, gerou a nota de débito: 001528966.

Detalhe da compensação:

Valor da devolução: 180
Valor da NF origem: 2124
Saldo a pagar: 1944

Detalhe da ocorrência:

DEVOLUÇÃO PARCIAL|CBS ADM: PEDIDO LANÇADO ERRADO
* Responsável pela abertura da ocorrência: RECEBIMENTO
Breve relato: ITEM: UMEDIFICADOR P/ AR 250ML C/ FRASCO PROTEC - 10 UNIDADES. *PRODUTO ENVIADO DIVERGENTE DO SOLICITADO***

Caso seu pagamento seja através de boleto você receberá o mesmo corrigido em até 2 dias.

Se precisar de uma cópia da NFD envie um e-mail para: fiscal@cbsmed.com.br

Qualquer dúvida, estamos à disposição.

CBS Médico Científica
CNPJ: 48.791.685/0001-68

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 2.124,0000	↑4.38 % R\$ 89,0840

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM	Marca: TENA Embalagem: PCT 40 com 1	200,0	9,7200	1.944,0000
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$9,7119 Variação da Última Compra: ↑0.08% R\$ 0,0081 R\$ 1,6200					
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m					
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h11min --					
- Respondeu incorretamente o item cotado - Marca não homologada (Padronizada)					
4790 - Frasco Umidificador Plástico 250ML Oxigênio	UMIDIFICADOR P/ AR 250ML C/FRASCO PROTEC	Marca: PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP Embalagem: PC com 1	10,0	18,0000	180,0000

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$9,2536 | Variação da Última Compra: ↑94.52% | R\$ 8,7464 | R\$ 87,4640

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 13/12/2024 às 09h08min -- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	200.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Qntd: 120.0 Preço Unit.: 9,7119	Data:04/09/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Qntd: 150.0 Preço Unit.: 9,7119	Data:30/07/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Qntd: 70.0 Preço Unit.: 9,7119
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Toalhas umedecidas com dimeticona (azul) - c/ 8 unidades Marca: Biohigienic Embalagem: Pacote com 8	200,0	1,0550	211,0000	
Exmedi	Item: Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 Marca: EXTEC Embalagem: pct com 1	200,0	4,9000	980,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM Marca: TENA Embalagem: PCT 40 com 1	200,0	9,7200	1.944,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h11min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Marca não homologada (Padronizada)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4790	Frasco Umidificador Plástico 250ML Oxigênio -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: RWR Qntd: 10.0 Preço Unit.: 9,2536	Data:28/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HAOXI Qntd: 30.0 Preço Unit.: 9,7344	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HAOXI Qntd: 10.0 Preço Unit.: 8,7502
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO COM FRASCO PLÁSTICO 250ML Marca: ROMED Embalagem: PCT com 1	10,0	14,5000	145,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: UMIDIFICADOR P/ AR 250ML C/FRASCO PROTEC Marca: PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP Embalagem: PC com 1	10,0	18,0000	180,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 13/12/2024 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 371738487 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/12/2024 às 11h18m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124656873786138212396130002399580000164326

BENEFICIARIO:

REBAL COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

REBAL COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.386.134/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

REBAL COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.386.134/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 11.303

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.643,26

VALOR COBRADO 1.643,26

=====

NR.AUTENTICACAO 5.0E8.6DD.344.D94.A3C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



REBAL COMERCIAL LTDA

R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

0 - Entrada
1 - Saída

1

No. 267323
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 1244 3861 3400 0168 5500 1000 2673 2310 1279 0319

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242913874058

CNPJ

44.386.134/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCR. EST.

636105280119

INSCR. EST. SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461001770

DATA EMISSÃO

12/12/2024

ENDEREÇO

Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Record

CEP

06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/12/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

FONE/FAX

1633748438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:41

FATURA

267323L 11/01/25 1.343,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
935,86		168,45	0,00		0,00	1.643,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEXANDRE EDUARDO DA SILVA 21970224827		0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	0			45331058000156
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL	
R. Luiz Jose Freire,55		Sao Bernardo do Campo		SP	79955473811	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5				10,66	8,41	

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	NÚMERO	CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45349461001770	Est Tenente Jose Maria da Cunha	862	06783230		Jardim Record	Taboao da Serra	SP

DADOS DO PRODUTO

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	VIG 083	CANECAO ALUM 007,5L 22,0X22,0CM CB BAQ TH22	76151000	000	5102	2,000	UN	85,89	171,78	171,78	30,92	0,00	0,00	0,00	18	0
Valor aproximado dos impostos (52,93980) - (90,94) - Fonte IBPT																
2	SAN 113	GARRAFA PLAST 01,75L 14,8X09,2X21,9CM GOLE GUT RETANGULAR CORES 766/40	39241000	060	5405	60,000	UN	11,79	707,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Valor aproximado dos impostos (73,03929) - (516,68) - Fonte IBPT																
3	TLR 200	GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA	96170010	200	5102	2,000	UN	382,04	764,08	764,08	137,53	0,00	0,00	0,00	18	0
Valor aproximado dos impostos (52,96958) - (404,73) - Fonte IBPT																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PED. INTERNO	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023		590391	
PRODUTOS COM ST 060 - ICMS RECOLHIDOPOR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REF.		PED. CLIENTE	
DEC. 54105/09E54251/09		ID 371136229	

Contrato de Gestão Nº
123-45678-9
Assinado digitalmente por
Julio Cesar
Ass: Julio Cesar
12/12/24



Rebal Comercial Ltda

Rua São Paulo, 384 - Cerâmica
São Caetano do Sul / SP - CEP: 09.530 - 210
CNPJ: 44.386.134/0001-68 I. Est.: 636.105.280.119

(11) 4227-7300
(11) 4227-5949
www.rebal.com.br

Informações Contato:

ALEXSANDRO ALMEIDA



11965816976

compras@taboao.ahbb.org.br

Inf. Cliente:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
45.349.461/0017-70

1633748438



financeiro@taboao.ahbb.org.br

Inf. Pedido: DYTC

N. Pedido: 590.391

Ped Cliente:

Data Pedido 05/12/2024

Valid. Prop.: 7 Dias

Cond. Pagto: 30 DDL

Tipo Frete CIF

Status Ped. Proposta

Item: 1 VIG 083 - CANECAO ALUM 007,5L 22,0X22,0CM CB BAQ TH22 // VIGOR - CAN B AQ 22 // (A)// (UN) O C: Item O C: CANECAO AL TH22 7,5L 22,0X22,0CM CB BAQ - TH22 INFORMACOES TECNICAS Capacidade 7,5 L Altura 22 cm Diâmetro 22 cm	Qtde: 2 Unitário: R\$ 85,8900 SubTotal R\$ 171,78	
	Classif. Fiscal 76.15.10.00 Tem ST? NÃO ICMS % 18 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS R\$ 30,92 ICMS ST % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS-ST R\$ 0,00	
Item: 2 SAN 113 - GARRAFA PLAST 01,75L 14,8X09,2X21,9CM GOLE GUT RETANGULAR CORES 766/40 // SANREMO 1 - 766/40 // (C)// (UN) O C: Item O C: GARRAFA PLAST 01,75L 14,8X09,2X21,9CM GOLE GUT RETANGULAR CORES - 766/40 Formato anatomico. Gargalo com diametro que facilita a limpeza. Unid. Venda: UN	Qtde: 60 Unitário: R\$ 11,7900 SubTotal R\$ 707,40	
	Classif. Fiscal 39.24.10.00 Tem ST? SIM ICMS % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS R\$ 0,00 ICMS ST % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS-ST R\$ 0,00	
Item: 3 TLR 200 - GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA // TERM OLAR ES - 50482 // (A)// (UN) O C: Item O C: GARRAFA TERMICA INOX 1,9L PRESSAO REVOLUTION - 9200NA Unid. Venda: UN	Qtde: 2 Unitário: R\$ 382,0380 SubTotal R\$ 764,08	
	Classif. Fiscal 96.17.00.10 Tem ST? NÃO ICMS % 18 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS R\$ 137,53 ICMS ST % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS-ST R\$ 0,00	

Tributação:		Totais do Pedido:	
B. C. ICMS:	935,86	168,45	T. Produtos: 1.643,26
Base C. ICMS ST	0,00	0,00	F. Dist. 0,00
Vlr. PIS:	24,33		Frete: 0,00
Vlr COFINS:	112,09		Total Pedido: 1.643,26
Vendedor(a):			
NATALIA SOUZA			
vendas09@rebal.com.br			
(11) 4227-7300 - Ramal: 518			
Obs.:			

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: UTEN - UTENSÍLIOS DE COZINHA 54234 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:371136229 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
04/12/2024 às 10h6m 09/12/2024 às 13h0m 30 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
113870	Caneca Hotel em Alumínio Nº22 8,3 Litros c/ Cabo -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	Item: CANECO ALUMINIO Marca: DE LUCCA Embalagem: CAIXA com 1	2,0	85,9000	171,8000	
RENOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Item: CALDEIRÃO HOTEL 32X28CM 22,5L ALUMÍNIO Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	130,5500	261,1000	

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112877	Garrafa de Água para Geladeira 1,6 Litros -Produzida em material atóxico, BPA Free, Sua tampa com travamento, Unidade 14x8x23cm (Comprimento x Largura x Altura) -		60.0

Últimas compras

Data:16/09/2024

Fornecedor: RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Marca: PLASVALE

Qntd: 60.0

Preço Unit.: 11,8000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Item: Garrafa de Água para Geladeira 1,6/2 Litros -Produzida em material atóxico, BPA Free, Sua tampa com travamento Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	60,0	11,8000	708,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113165	GARRAFA TERMICA P/ CAFÉ 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA TERMOLAR -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	Item: GARRAFA TERMICA SOPRANO EXCLUSIVA 1,9L INOX PRETA 09510.2610.61 Marca: SOPRANO Embalagem: 1 com 1	2,0	409,9000	819,8000	
Comentário: VERIFICAR SE A DESCRIÇÃO E O FABRICANTE COTADO PODERÁ ATENDER A SUA NECESSIDADE					
RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Item: GARRAFA TERMICA P/ CAFÉ 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION Marca: TERMOPRO Embalagem: 1 com 1	2,0	423,0000	846,0000	
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	Item: GARRAFA TERMICA 1,9 LITROS REVOLUTION Marca: TRAMONTINA Embalagem: CAIXA com 1	2,0	439,9000	879,8000	

Cotação 371136229 Criada por Alessandro Almeida no dia 04/12/2024 às 10h6m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda 53.642.165/0001-23	Mauricio Neves (11)96192-8898 casanevessolucoes@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: fob	04/12/2024	30 ddl	800,0000
Obs.: -Faturamento mínimo São Paulo e Capital R\$ 400,00 + frete e/ ou R\$ 600,00 frete CIF. Interior e outros estados R\$ 800,00 mais frete - Para compras faturadas, novos clientes passam por análise de crédito -Aceitamos cartão de crédito e débito (link de pagamento) -Não reservamos estoque, somente após confirmação de compra -Ponto Importante: Consulte opções de frete (FOB), calculado de acordo com itens confirmados Dúvidas entrar em contato por email: Whatsapp (11) 96192-8898 ou email: casanevessolucoes@gmail.com falar com Maristela ou Mauricio.					
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA 07.080.597/0001-70	Karine Santana Da Silva silva (41)3081-9653 karine@aexclusiva.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	04/12/2024	30 ddl	1.000,0000
RENOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA 27.382.484/0001-37	Edilaine Dantas (11)99277-1974 edilaine.dantas@rennovo.com.br	Entrega: 12 Dias Frete: cif	04/12/2024	28 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

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

Total Confirmado
R\$ 0,0000

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

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700100902170499590000066103

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	11.304
NOSSO NUMERO	28156340000100902
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	661,03
VALOR COBRADO	661,03

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3E4.437.4B2.73E.BFF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 13/12/2024		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 326480 SÉRIE: 1	
				Total NF: 661,03		FOLHA: 1/1	

 IDENTIFICACAO 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 326.480 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3264.8010.1002.8180 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 135242923800732 - 13/12/2024 11:55:37
---	--	---

NATUREZA DA OPERACAO 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	

DESTINATARIO / REMETENTE			
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0017-70	DATA EMISSAO 13/12/2024
ENDERECO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICIPIO Taboao da Serra	FONE / FAX (011)3572-8730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAIDA 11:55:11	

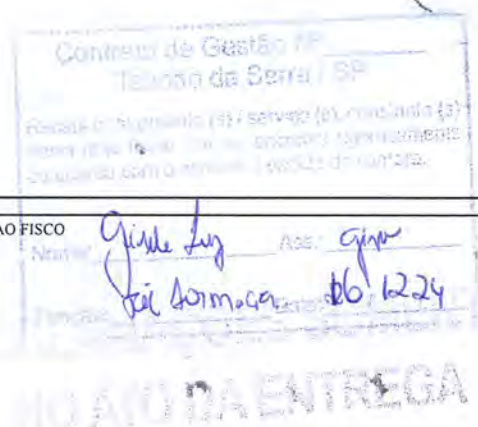
INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 326480/1 - 12/01/25 - 661,03

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 661,03	VALOR DO ICMS 118,99	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 661,03	
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 661,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDERECO RUA SAO PAULO. 19		MUNICIPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22176 39269030	COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI REFLUXO C/PONTO DE COLETA] Marca: GAMMABAG Modelo: UN Lote: 230310 - 09/03/2028 Qtde: 180.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	180,0000	3,6724	0,0000	661,03	661,03	118,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 11196 // Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO 371738487 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGAR 16/12/24 Tributo aproximado R\$: 27,76 Federal R\$: 118,99 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO  NO AIO DA 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 28156340000100902		
Vencimento 12/01/2025	N. do Documento 326480/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 661,03		
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/01/2025
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 13/12/2024	No. do Documento 326480/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 28156340000100902
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 661,03
Instruções SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 0.66					(-) 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

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/01/2025
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 13/12/2024	No. do Documento 326480/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	Nosso Número 28156340000100902
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 661,03
Instruções SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 0.66					(-) 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





Relatório Itens Confirmados

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\$ 661,0320	↑12.44 % R\$ 73,1520

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG	Marca: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG Embalagem: 1	180,0	3,6724	661,0320

*Referência: 28/11/2024 - Qtd.180.00 | Preço R\$3,2660 | Variação da Última Compra: ↑12.44% | R\$ 0,4064 | R\$ 73,1520

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 13/12/2024 às 9h9m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 13/12/2024 às 09h09min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 53783 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:371738487 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

12/12/2024 às 11h18m

12/12/2024 às 16h0m

30 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:

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
51961	Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:28/11/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,2660	Data:30/10/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 150.0 Preço Unit.: 3,0000	Data:21/10/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,0176
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: BOLSA COLETORA DE URINA 2L COM PONTO DE COLETA SISTEMA FECHADO Marca: OLIMED Embalagem: CAIXA com 40	100,0	3,3800	338,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: TKL PROD MED HOSP Marca: TKL PROD MED HOSP Embalagem: 5	100,0	3,4760	347,6000	

Comentário: Validade: 19/05/2029 - BOLSA COL URINA S FECH 2000ML C/FILTRO C/PONTO DE COLETA C/VALV ANTI-REFLUXO PCT/05 CXE/100 (BUD 06) TKL

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Marca: DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Embalagem: 1	100,0	3,4790	347,9000	
Comentário: COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC CX COM 1UN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG Marca: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG Embalagem: 1	180,0	3,6724	661,0320	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 13/12/2024 às 9h9m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 13/12/2024 às 09h09min – FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO 2000ML Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	3,7500	375,0000	
Alfalagos Ltda	Item: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000ML AD COM PONTO DE COLETA - - DESCARPACK Marca: COLETOR URINA SIST FECHADO 2000ML AD COM PONTO DE COLETA - - DESCARPACK Embalagem: 160	100,0	4,1694	416,9400	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COLETOR URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIRREFLUXO 2000ML - GAMMA CRUCIS Marca: GAMMA CRUCIS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	4,3500	435,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BOLSA COLETORA SIS. FECHADO 2L PROCITEX C/90UN 646108 Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 90	100,0	4,5203	452,0300	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: UROSET STANDART LUER LOCK 2000ML - MP Marca: UROSET STANDART LUER LOCK 2000ML - MP Embalagem: 50	100,0	5,6000	560,0000	
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	9,2500	925,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO

CONTA: 113.914-2

FAVORECIDO: 55.384.084 FRANCISCO TRAJANO

CPF/CNPJ: 55.384.084/0001-04

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 14/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011401

AUTENTICACAO SISBB: 9.67B.460.828.5DA.4F5

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225538408400010400000000000724063200724100

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
27/06/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/06/2024 12:41:35

Número da DPS
10

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
27/06/2024 12:41:35



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
55.384.084/0001-04

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 5328-8103

Nome / Nome Empresarial
55.384.084 FRANCISCO TRAJANO

E-mail
TRAJANO.RONALDO@HOTMAIL.COM

Endereço
MANUEL DE OLIVEIRA LIMA, 101, JARDIM ELEDY

Município
São Paulo - SP

CEP
5856000

Simple 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
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD

Município
Taboão da Serra - SP

CEP
06783-230

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taboão da Serra - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
BALCÃO DE FECHAMENTO EM MDF ARAUCO CARVALHO 15MM -320CMX65CM TAMPO EM MDF ARAUCO CARVALHO 15MM - 263CMX77CMX3CM
Conforme negociado, a entrada é no valor de R\$ 5.000,00, sendo que o restante será pago na entrega da execução (produto) que será de R\$ 10.000,00 totalizando o valor de R\$ 15.000,00 conforme valor dessa nota.
Dados para depósito, Banco Bradesco - Agência 1259 Conta Corrente 1139142
Investimento balcão recepção.
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Recurso da Prefeitura Municipal

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 15.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 15.000,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 15.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101370000

Ao

Ilmo.

Sr. José Alberto Tarifa Nogueira
Secretário da Saúde
Município de Taboão da Serra – SP

Ref. Contrato de Gestão S-467/2023
Unidade Mista de Saúde

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, Pessoa Jurídica de Direito Privado Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ/MF: 45.349.461/0001 – 02, estabelecida na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 50 – Vila Williams – Garça, Estado de São Paulo, neste ato representado por **João Pedro Monteiro Pinotti Affonso**, Diretor-Presidente, vem expor e requer o que se segue:

A requerente celebrou junto ao Município de Taboão da Serra – SP, em 01 de setembro de 2023, o Contrato de Gestão S-467/2023 para a execução das ações e serviço de saúde da Unidade Mista de Saúde. Decorridos mais de 60 (sessenta) dias da celebração do referido contrato, foi possível verificar necessidade de investimentos que viabilizarão a melhoria da qualidade do serviço prestado à população.

Assim, seguem as demandas prioritárias e necessárias aferidas pela equipe técnica e equipe assistencial, aos quais se pretende destinar o repasse indicado no parágrafo anterior. Importante mencionar que os valores abaixo seguem pela **média de preços**, uma vez que deverão ser atualizados devido a variação entre o dia da cotação para a planilha e o dia da compra, efetivamente.

Levantamento das demandas para conforto dos pacientes e melhoria no atendimento:

- COTAÇÃO 01 – 40 POLTRONAS PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS
VALOR.....R\$44.856,00
- COTAÇÃO 02 – CAMA HOSPITALAR MECÂNICA ATÉ 200KG (10 UNIDADES)
VALOR.....R\$47.933,33
- COTAÇÃO 03 – CAMA HOSP. ELÉT. PARA OBESO ATÉ 350KG (02 UNIDADES)
VALOR R\$.....R\$21.723,66
- COTAÇÃO 04 - EQUIPAMENTOS DE AR-CONDICIONADO
VALOR.....R\$36.784,33
- COTAÇÃO 05 – LONGARINAS REFORÇADAS 4 LUGARES (10 UNIDADES)
VALOR.....R\$6.846,00
- COTAÇÃO 06 – PISO PORCELANATO RECEPÇÃO 201,00M²
VALOR.....R\$21.072,45
- COTAÇÃO 07 – TOLDO EXTERNO RECEPÇÃO
VALOR.....R\$2.513,33

- COTAÇÃO 08 – LETREIRO E PLACA DA FACHADA
VALOR.....R\$13.902,89

COTAÇÃO 09 – NOVO BALCÃO DE RECEPÇÃO
DRYWALL, VIDRO TEMPERADO E MARCENARIA
VALOR.....R\$29.458,32

Custo Estimado pela média

Valor total das cotações-----R\$ 225.090,31

Os valores do ofício anterior foram atualizados e houve pequena variação em alguns itens.

COTAÇÃO 01

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS - POLTRONAS APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	MEDICAL MAIA - CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ14.278.789/0001-51	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	40	R\$ 1.600,00	R\$ 64.000,00
2	VIVABEM ASSESSORIA E DISTRUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ16.741.406/0001-65	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	40	R\$ 975,00	R\$ 39.000,00
3	MOVIMED COMÉRCIO DE MÓVEIS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ44.653.490/0001-09	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	40	R\$ 780,20	R\$ 31.568,00
TOTAL GERAL					R\$ 134.568,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 44.856,00

COTAÇÃO 02

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS CAMAS HOSP. MECÂNICAS					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	MEDICAL MAIA - CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ 14.278.789/0001-51	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: CAMA FOWLER	10	R\$ 5.800,00	R\$ 58.000,00
2	VIVABEM ASSESSORIA E DISTRUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ16.741.406/0001-65	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: CAMA FOWLER	10	R\$ 4.750,00	R\$ 47.500,00
3	CIRURGICA IZAMED LTDA CNPJ12.967.916/0001-02	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: CAMA FOWLER	10	R\$ 3.830,00	R\$ 38.300,00
TOTAL GERAL					R\$ 143.800,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 47.933,33

COTAÇÃO 03

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS CAMAS HOSP. ELÉTRICA CARGA 350KG					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	VIVABEM ASSESSORIA E DISTRUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ16.741.406/0001-65	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG REF: CAMA FOWLER	2	R\$ 7.900,00	R\$ 15.800,00
2	MEDICAL MAIA - CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ 14.278.789/0001-51	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG REF: CAMA FOWLER	2	R\$ 12.150,00	R\$ 24.300,00
3	MOVIMED COMÉRCIO DE MÓVEIS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ44.653.490/0001-09	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG REF: CAMA FOWLER	2	R\$ 12.535,00	R\$ 25.071,00
TOTAL GERAL					R\$ 65.171,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 21.723,66

COTAÇÃO 04 – 03

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS AR-CONDICIONADO COTAÇÃO 3					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12000 BTU/h FRIO 220V	5	R\$ 2.969,00	R\$ 14.845,00
2	ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 18000 BTU/h FRIO 220V	1	R\$ 3.555,00	R\$ 3.555,00
3	ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 24000 BTU/h FRIO 220V	3	R\$ 4.444,00	R\$ 13.332,00
TOTAL PARCIAL - COTAÇÃO 3					R\$ 31.732,00
TOTAL GERAL COTAÇÃO 1, COTAÇÃO 2, COTAÇÃO 3					R\$ 110.353,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 36.784,33

COTAÇÃO 05

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS LONGARINAS					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	PREMIATA MOVEIS CORPORATIVOS E COFRES EIRELI	LONGARINA DE 4 LUGARES DE POLIPROPILENO E AÇO CARBONO	10	R\$ 670,00	R\$ 6.700,00
2	FLORIANRIUS COMÉRCIO E INSTALAÇÃO DE MÓVEIS LTDA	LONGARINA DE 4 LUGARES DE POLIPROPILENO E AÇO CARBONO	10	R\$ 690,00	R\$ 6.900,00
3	INMED HOSPITALAR EIRELI	LONGARINA DE 4 LUGARES DE POLIPROPILENO E AÇO CARBONO	10	R\$ 694,00	R\$ 6.940,00
TOTAL GERAL					R\$ 20.540,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 6.846,00

COTAÇÃO 06

AHBB REDE SANTA CASA					
PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS PISO PORCELANATO					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1*	LECITA SUPRIMENTOS E MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA	PORCELANATO MINARI CIMENTO ACETINADO 59X59 - ELIANE	210M²	R\$ 99,69	R\$ 20.934,90
2	P.E.C. ARAÚJO ELÉTRICOS ME	PORCELANATO MINARI CIMENTO ACETINADO 59X59 - ELIANE	210M²	R\$ 101,00	R\$ 21.210,00
SÓ FORAM ENCONTRADOS 2 FORNECEDORES COM A ESPECIFICAÇÃO DO PISO E QUANTIDADE SOLICITADA					
TOTAL GERAL				R\$	42.144,90
VALOR P/ MÉDIA				R\$	21.072,45

COTAÇÃO 07

AHBB REDE SANTA CASA					
PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 04 - TOLDO DA PORTA DE RECEPÇÃO					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	TAKIWATANGA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - CNPJ42.480.702/0001-60	TOLDO EM POLICARBONATO COMPACTO 4MM - INCLUIDA A REMOÇÃO DAS PLACAS REMANESCENTES, RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA E PINTURA DA ESTRUTURA	4,50M²	R\$ 652,00	R\$ 2.934,00
2	ROQUE ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ41.414.870/0001-94	TOLDO EM POLICARBONATO COMPACTO 4MM - INCLUIDA A REMOÇÃO DAS PLACAS REMANESCENTES, RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA E PINTURA DA ESTRUTURA	4,50M²	R\$ 623,65	R\$ 2.806,00
3	RENOVA COMERCIO DE TOLDOS E COBERTURAS - CNPJ23.298.793/0001-72	TOLDO EM POLICARBONATO COMPACTO 4MM - INCLUIDA A REMOÇÃO DAS PLACAS REMANESCENTES, RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA E PINTURA DA ESTRUTURA	4,50M²	R\$ 400,00	R\$ 1.800,00
TOTAL GERAL				R\$	7.540,00
VALOR P/ MÉDIA				R\$	2.513,33

COTAÇÃO 08

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 05 - LETREIRO E PLACA				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	ROQUE ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ41.414.870/0001-94	LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO DE 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA E FIXAÇÃO NA PAREDE COM BUXA 6MM. MEDINDO 17.88MX0.45M	1	R\$ 14.589,93
1	ROQUE ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ41.414.870/0001-94	PLACA - INSTALAÇÃO DE UM PAINEL ESTRUTURADO DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM AÇO NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER COM ESCRITA E LOGOMARCA EM ADESIVOS GOLD. INCLUI REFORÇO ESTRUTURAL PARA A INSTALAÇÃO DO PAINEL	1	R\$ 3.594,75
TOTAL GERAL 1				R\$ 18.184,68
2	UPBUREAU COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ45.349.461/0001-02	LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO DE 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA E FIXAÇÃO NA PAREDE COM BUXA 6MM. MEDINDO 17.88MX0.45M	1	R\$ 12.500,00
2	UPBUREAU COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ45.349.461/0001-02	PLACA - INSTALAÇÃO DE UM PAINEL ESTRUTURADO DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM AÇO NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER COM ESCRITA E LOGOMARCA EM ADESIVOS GOLD. INCLUI REFORÇO ESTRUTURAL PARA A INSTALAÇÃO DO PAINEL	1	R\$ 1.350,00
TOTAL GERAL 2				R\$ 13.850,00
3	RENOVA COMERCIO DE TOLDOS E COBERTURAS - CNPJ23.298.793/0001-72	LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO DE 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA E FIXAÇÃO NA PAREDE COM BUXA 6MM. MEDINDO 17.88MX0.45M	1	R\$ 5.974,00
3	RENOVA COMERCIO DE TOLDOS E COBERTURAS - CNPJ23.298.793/0001-72	PLACA - INSTALAÇÃO DE UM PAINEL ESTRUTURADO DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM AÇO NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER COM ESCRITA E LOGOMARCA EM ADESIVOS GOLD. INCLUI REFORÇO ESTRUTURAL PARA A INSTALAÇÃO DO PAINEL	1	R\$ 3.700,00
TOTAL GERAL 3				R\$ 9.674,00
TOTAL GERAL				R\$ 41.708,68
VALOR P/ MÉDIA				R\$ 13.902,89

TAÇÃO 09 – BALCÃO DA RECEPÇÃO - DRYWALL(GESSO)

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 04 - BALCÃO DA RECEPÇÃO DRYWALL				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	GESSO CAMARGO	FECHAMENTO EM DRYWALL MONTAGEM E REFORÇO	7,00M	R\$ 3.000,00
2	GESSO TABOÃO	FECHAMENTO EM DRYWALL MONTAGEM E REFORÇO	7,00M	R\$ 3.500,00
3	JCA GESSO FORRO E DIVISÓRIA	FECHAMENTO EM DRYWALL MONTAGEM E REFORÇO	7,00M	R\$ 3.900,00
TOTAL GERAL				R\$ 10.400,00
VALOR P/ MÉDIA				R\$ 3.466,66

COTAÇÃO 09 – BALCÃO DA RECEPÇÃO - VIDRO TEMPERADO

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS BALCÃO DA RECEPÇÃO VIDRO TEMPERADO				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	JDA ESQUADRIAS	FECHAMENTO EM VIDRO TEMPERADO DO BLCÃO ATÉ O DRYWALL, C/ INSTALAÇÃO	2	R\$ 3.710,00
2	M&R PROJETO E DECORAÇÕES LTDA	FECHAMENTO EM VIDRO TEMPERADO DO BLCÃO ATÉ O DRYWALL, C/ INSTALAÇÃO	2	R\$ 12.100,00
3	ACSA MARCENARIA LTDA	FECHAMENTO EM VIDRO TEMPERADO DO BLCÃO ATÉ O DRYWALL, C/ INSTALAÇÃO	2	R\$ 8.950,00
TOTAL GERAL				R\$ 16.760,00
VALOR P/ MÉDIA				R\$ 5.586,66

AHBB REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 04 - BALCÃO DA RECEPÇÃO MARCENARIA				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	MARCENARIA FERREIRA	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM "L" + 01ARMÁRIO + 03 CORRINHO PARA CPU	1	R\$ 15.000,00
2	M&R PROJETO E DECORAÇÕES LTDA	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM "L" + 01ARMÁRIO + 03 CORRINHO PARA CPU	1	R\$ 23.615,00
3	ACSA MARCENARIA LTDA	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM "L" + 01ARMÁRIO + 03 CORRINHO PARA CPU	1	R\$ 22.600,00
TOTAL GERAL				R\$ 61.215,00
VALOR P/ MÉDIA				R\$ 20.405,00

Ante a demanda apresentada, nos termos da cláusula sétima do Contrato de Gestão S-467/2023, solicita-se o repasse de R\$ 225.090,31 (duzentos e vinte e cinco mil noventa reais e trinta e um centavos) para as aquisições dos bens elencadas.

Antecipamos nossos protestos de estima e consideração, e colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos que se façam necessários.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

Taboão da Serra, 29 de abril de 2024.

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente
AHBB|Rede Santa Casa
CNPJ/MF: 45.349.461/0001 – 02

M&R Projetos e Decorações Ltda

Fone: 4704-4319

Orçamento

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE ABERTURA: 17/07/2023

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70 – FILIAL

LOGRADOURO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862- CEP: 06.783-230

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA – SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

TELEFONE: (16) 3374-8438 / CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - RECURSO MUNICIPAL

- Vista 01- Balcão de fechamento e tampo de 2.63 x 0.77 x 0.03
R\$ 8865,00
- Vista 02- Balcão de fechamento, tampo com bordas em L 2.63 x 0.77 x 0.03
R\$ 5900,00
- Armário com portas de correr e duas prateleiras internas
R\$ 4600,00
- 03 Unidades carrinhos- Suporte para CPU com rodízios
R\$ 4250,00

Total R\$ 23.615,00

Prazo de entrega para 60 dias.

Forma de pagamento 50% de sinal e saldo na entrega.

Atenciosamente,

Marcos A. Miranda

Data: 26/04/2024

M&R Projetos e Decorações Ltda. CNPJ 65.659.153/0001-90

Telefone: **11 47044319 / 11 9 89742277**

Estrada das Olarias, 294 Jd Saporito – T. da Serra – S.Paulo.

E-mail: rob4r.rc@gmail.com

MARCENARIA FERREIRA

Orçamento para a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CONFECÇÃO DE BALCÃO DE FECHAMENTO EM MDF COR ARAUCO CARVALHO DE 15MM- 320CM X 65CM E TAMPO EM MDF COR AROUCO CARVALHO 15MM – 263CMX77CMX3CM CONFORME PROJETO ENVIADO.

ARMARIO DE 1,70 X 0,45X 0,70 (CXLXA) COM E PRATELEIRA E 2 PORTAS DE CORRER.

03 CARINHOS SUPORTE PARA CPU EM MDF PRETO.

VALOR TOTAL DE \$ 15.000,00

Condições de pagamento 50% sinal e o restante na entrega.

Obs: Projeto enviado com as medidas solicitadas, pode ocorrer diferença, haverá necessidade de conferencia das medidas no local.

Sr. Francisco Cel: 11 9 4990-0727



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DATA DE ABERTURA: 17/07/2023
NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70 - FILIAL
LOGRADOURO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862- CEP: 06.783-230
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA - SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR
TELEFONE: (16) 3374-8438 / CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - RECURSO MUNICIPAL

Data 29/04/2024

Modelo	Medidas- cm	Acabamento	Valor Total
Vista 01- Vidro temperado 8mm, uma abertura para atendimento com 0.50 x 0.20 com distancia da parede à esquerda	3.20 x 0.90	***	
Vista 01- Balcão de fechamento e tampo de 2.63 x 0.77 x 0.03	3.20 x 0.65	MDF Cavalho Arauco	R\$ 8.100,00
Vista 02- Vidro Temperado com duas aberturas para atendimento 0.50 x 0.20 com 0.25cm da parede à direita e a segunda com 0.50 de distancia da primeira	2.56 x 0.90	***	
Vista 02- Balcão de fechamento, tampo com bordas em L 2.63 x 0.77 x 0.03	2.45 x 0.65	MDF Cavalho Arauco	R\$ 5.900,00
Armário com portas de correr e duas prateleiras internas	1.70 x 0.70	MDF Cavalho Arauco	R\$ 5.200,00
03 Unidades carrinhos- Suporte para CPU com rodizios	0.50 x 0.60	MDF Preto	R\$ 3.400,00
Valor Total			R\$ 22.600,00

Incluso MDF com 18mm , internos em branco tx, correções telescópicas e dobradiças com amortecedores.

Sem orçamento dos vidros!

Forma de pagamento à vista

Prazo de entrega até 40 dias.

Acsa Marcenaria Ltda. CNPJ 13.233.020/0001-54

Acsa Marcenaria Ltda.
Telefone: 11 4137-1631 Nextel 11 9 9611-8495 WhatsApp
R: Giuseppina Comino, 31 Jd Record – T. da Serra – S.Paulo.
E-mail: roberto@mrmarcenaria.com.br / rob4r.rc@gmail.com

Atenciosamente,
Roberto Carlos de Freitas

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:41
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	15/01/2025
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	825,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9B9.535.58E.811.EC4
-----------------	-----------------------

RES: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770



De

Tatiane Pereira komatsu <tatiane.komatsu@sulmedic.com>

Para

financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

Data

2025-01-14 17:28

Boa Tarde,

Tudo bem?

Visto que estamos com problemas para retirar o boleto do banco, para esta NF excepcionalmente segue os dados para pagamento.

Banco do Brasil

Ag: 3428-02
C/C: 15265-x
CNPJ: 09.944.371/0001-04.

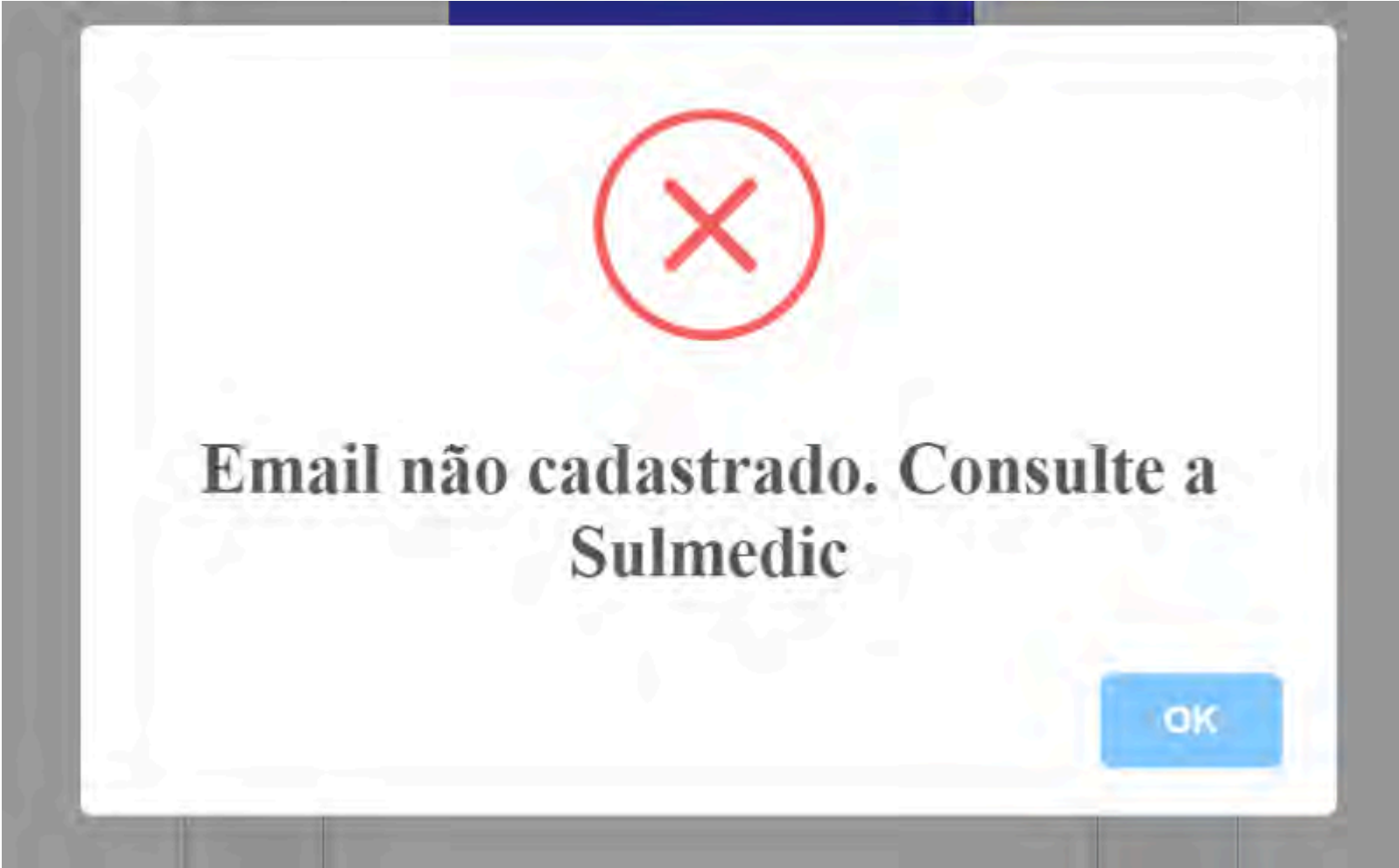
Att,



Tatiane Pereira
Analista Financeiro
Fone: 47 3473-8845
Av. Santos Dumont, nº 1355 - Santo Antônio
www.sulmedic.com | [Institucional](#)
Sugestões/Reclamações: sac@sulmedic.com
CONHEÇA NOSSO NOVO SITE: www.sulmedic.com

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:59
Assunto: Re: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770

Apareceu essa mensagem





Em 2025-01-14 12:56, Raphael Ferreira Coelho de Souza escreveu:

@Mônica Back Campagnaro Schmitz, boa tarde!

Poderia ajudar o cliente com o boleto da NF 32340 por favor.

O cliente tentou emitir o boleto pelo site, mas não conseguiu.

Atenciosamente.

Raphael Ferreira Coelho de Souza

E-mail: raphael.souza@sulmedic.com

Cel: (11) 9 1687-3078

Cel: (11) 9 9315-3695

Fone: (47) 3473-8845

Av. Santos Dumont, nº 1355 | Joinville - SC

www.sulmedic.com | [Institucional](#)

Sugestões/Reclamações: sac@sulmedic.com



CONHEÇA NOSSO NOVO SITE:
www.sulmedic.com

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:33
Para: Larissa Brach <larissa.brach@sulmedic.com>; Alexandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; Raphael Ferreira Coelho de Souza <raphael.souza@sulmedic.com>
Assunto: Re: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770



Em 2025-01-13 11:21, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

Bom dia !

Precisamos do boleto referente a NF 32340 com vencimento hoje 13/01.

Foi passado um site para emissão do boleto, mas o site informa para entrar em contato com a Sulmedic, ao tentar fazer o cadastro.

CNPJ : 45.349.461/0017-70

Fico no aguardo



Vanessa Libona
Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

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\$ 825,0000	↑ 11.34 % R\$ 84,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO	Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: 60	1.500,0	0,5500	825,0000

*Referência: 27/11/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R\$0,4940 | Variação da Última Compra: ↑ 11.34% | R\$ 0,0560 | R\$ 84,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:27/11/2024 Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 0,4940	Data:30/10/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,6310	Data:30/09/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Qntd: 540.0 Preço Unit.: 0,6267
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: 60	1.500,0	0,5500	825,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 16h24m.

EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: FUROSEMIDA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	0,6000	900,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	0,6287	943,0500	

Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA

Elfa Medicamentos S.a	Item: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Marca: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: 100	1.500,0	0,6300	945,0000	
-----------------------	---	---------	--------	----------	--

Comentário: BOT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
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	81610000014-9	75164424202-4
	50115206600-4	00000207661-0
Data do pagamento		15/01/2025
Valor Total		1.475,16

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: E.AD7.52F.EB5.5BA.E3E



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. 12 / 2024

Lista de Serviços Tomados				
Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	8.658,40	173,16
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00
11.313.585/0001-16 - LUCIANO REMOÇÃO - Serviço: 07.09		5,00	1.040,00	52,00

Vencimento 15/01/2025	Guia Número 20660000000207661	Valor ISS 1.475,16
Instruções O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura. Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.		(-) Descontos
		(+) Valor da Correção
		(+) Juros
		(+) Multa
Não receber após: 15/01/2025		(=) Valor a pagar: 1.475,16

81610000014 9 75164424202 4 50115206600 4 00000207661 0 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. 12 / 2024

Vencimento 15/01/2025	Guia Número 20660000000207661	Valor ISS 1.475,16
Instruções O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura. Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.		(-) Descontos
		(+) Valor da Correção
		(+) Juros
		(+) Multa
Não receber após: 15/01/2025		(=) Valor a pagar: 1.475,16

81610000014 9 75164424202 4 50115206600 4 00000207661 0 Autenticação Mecânica



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	11.313.585/0001-16	13532	03/12/2024	R\$ 520,00	R\$ 26,00	20/01/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	11.313.585/0001-16	13577	17/12/2024	R\$ 520,00	R\$ 26,00	20/01/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	5746	30/12/2024	R\$ 8.658,10	R\$ 173,16	20/01/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	420	02/12/2024	R\$ 62.500,00	R\$ 1.250,00	20/01/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R\$ 1.475,16		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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\$ 8.324,49

DEBITO EM: 15/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011502

AUTENTICACAO SISBB: 4.BE8.ED2.87A.E88.AA1

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

20250106u32982150000134

Número da Nota

00000613

Data e Hora de Emissão

06/01/2025 18:49:43

Código de Verificação

IUNF-1RGQ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34**Inscrição Municipal: **6.210.242-7**Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **controladoria@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde - UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: Dezembro - 2024

Data de Vencimento da NF: 15/01/2025

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: 10/02/2025;



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

DEZEMBRO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
--------------------------------	--

NOTA FISCAL DE Nº:	613
--------------------	------------

DATA DE EMISSÃO:	06/01/2025
------------------	-------------------

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

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414478668001739910006999620000032800

BENEFICIARIO:

A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI

NOME FANTASIA:

A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI

CNPJ: 30.981.713/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI

CNPJ: 30.981.713/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	11.503
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	328,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	328,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C34.F63.F06.C5B.4D9
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI

RUA JOSUÉ DE CARVALHO, 67 - - SÃO JOÃO CLIMACO, Sao
Paulo, SP - CEP: 04255070 - Fone/Fax: 1129360009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.005.924

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1230 9817 1300 0144 5500 1000 0059 2414 0285 0548

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

INDICADOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242961943243 - 17/12/2024 13:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

119720339116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.981.713/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

06783-230

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/12/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

11965816879

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

13:14

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	328,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	328,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0100	ENGATE FLEX PLÁSTICO BCO KRONA 60cm	39174090	0500	5405	PC	20,0000	8,90000	178,000					
0101	SIFAO EXTENSIVO PARA LAVATORIO	39174090	0500	5405	PC	15,0000	10,00000	150,000					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 371423766.2 - MAN - ITENS DE MANUTENÇÃO EM GERAL 54 481 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO BANCÁRIO - CNPJ 30.981.713/0001-44	RESERVADO AO FISCO 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>Lapelel</u> Ass.: <u>Lapelel</u> Função: <u>Gerente</u> Data: <u>18/12/24</u>
--	--

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04144.786680 01739.910006 9 99620000032800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/01/2025
Beneficiário A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI CNPJ/CPF: 30.981.713/0001-44 R JOSUE DE CARVALHO, 67, , 04255070 - S JOAO CLIMACO - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 6680/17399-1
Data do documento 17/12/2024	Núm. do documento 5924	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041447 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 328,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 20,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO BOLETO NF 5924					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

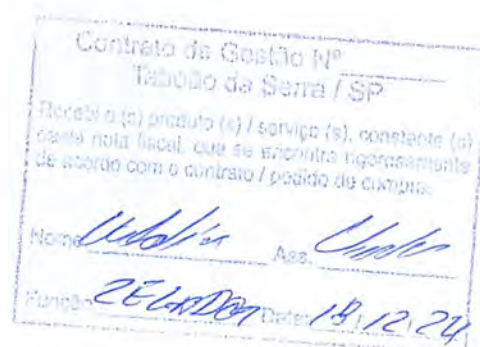


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04144.786680 01739.910006 9 99620000032800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/01/2025
Beneficiário A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI CNPJ/CPF: 30.981.713/0001-44 R JOSUE DE CARVALHO, 67, , 04255070 - S JOAO CLIMACO - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 6680/17399-1
Data do documento 17/12/2024	Núm. do documento 5924	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041447 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 328,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 20,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO BOLETO NF 5924					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

30.981.713/0001-44

Fat. mínimo (R\$)

R\$ 300,0000

Frete

CIF

Entrega

5 Dias

Pagamento

30 ddl - Boletto

Itens confirmados

3

Entregas programadas

--

Total do fornecedor

R\$ 778,0000

Variação

↑ 30.21 % | R\$ 180,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113872 - Engate Flexível Torneira em PVC 1/2 X 60cm (Rabicho de Torneira)	ENGATE FLEX PLASTICO BCO KRONA 60cm	Marca: KRONA Embalagem: CAIXA com 20	20,0	8,9000	178,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 09h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113189 - Reparo Para Torneira Automática Com Temporizador Metal	REPARO PARA MICTÓRIO AUTOMÁTICO 1/2"	Marca: METROX Embalagem: CAIXA com 1	10,0	45,0000	450,0000
---	--------------------------------------	---	------	---------	----------

***Referência:** 20/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$28,6000 | Variação da Última Compra: ↑ 57.34% | R\$ 16,4000 | R\$ 164,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m

113056 - Sifão Extensível Universal 72 cm Branco	SIFAO EXTENSIVO PARA LAVATORIO - TIGRE	Marca: Amanco Embalagem: CAIXA com 1	15,0	10,0000	150,0000
--	--	---	------	---------	----------

***Referência:** 20/05/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$8,9000 | Variação da Última Compra: ↑ 12.36% | R\$ 1,1000 | R\$ 16,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 09h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113872	Engate Flexível Torneira em PVC 1/2 X 60cm (Rabicho de Torneira) -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: ENGATE FLEXIVEL PVC 1/2X60CM Marca: DIV Embalagem: UN com 1	15,0	5,2500	78,7500	

Comentário: LUCONI

A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: ENGATE FLEX PLASTICO BCO KRONA 60cm Marca: KRONA Embalagem: CAIXA com 20	20,0	8,9000	178,0000	Confirmado
-----------------------------------	--	------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m.
Justificativa: Alexandro Almeida, 12/12/2024 às 09h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 1/2 X 60

Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	Item: ENGATE FLEXIVEL PVC BRANCO KRONA 60cm 744 Marca: KRONA Embalagem: UNITÁRIO com 1	15,0	9,2800	139,2000	
---	--	------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113056	Sifão Extensível Universal 72 cm Branco -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:20/05/2024

Fornecedor: COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME

Marca: TIGRE

Qntd: 10.0

Preço Unit.: 8,9000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	Item: SIFAO PVC UNIV FLEX BC Marca: DIVS Embalagem: UNIDADE com 1	15,0	6,9900	104,8500	
Comentário: BLUKIT					
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: SIFAO EXTENSIVO PARA LAVATORIO - TIGRE Marca: Amanco Embalagem: CAIXA com 1	15,0	10,0000	150,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 11/12/2024 às 12h9m. Justificativa: Alexandro Almeida, 12/12/2024 às 09h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: Sifão Extensível Universal 72 cm Branco Marca: docol Embalagem: plastica com 1	15,0	13,5500	203,2500	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	Item: Sifão Extensivo Universal 72cm 00796526 Docol Marca: DOCOL Embalagem: embalagem plastica com 1	15,0	14,3300	214,9500	

Cotação 371423766 Criada por Alexandro Almeida no dia 09/12/2024 às 11h20m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901116026503017699620000296400

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 11.504

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.964,00

VALOR COBRADO 2.964,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.741.6B8.6C2.A96.261

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
01/2025

S

Número RPS:
7843Número Nota Fiscal:
10061Data Emissão
08/01/2025

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 DEZEMBRO DE 2024 Trib aprox R\$: 398,66 Federal e 115,89 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.964,00	2.964,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.964,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.964,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 59,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Liquido					
2.964,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.964,00	

Esta é a chave de validação: CMFK-BMYR

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 2.964,00



Vencimento
15/01/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
12/24 NFES 10061

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto

Após o vencimento

R\$ 59,28 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
16026.503017 6 99620000296400



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 08/01/2025

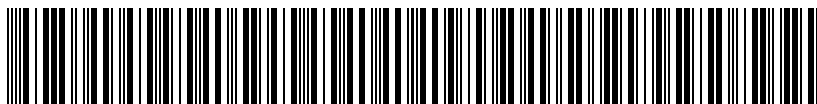
Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 10710.409011 16026.503017 6 99620000296400

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				15/01/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda		10.710.409/0001-55		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
08/01/2025		116026503		107104090116026503	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			2.964,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 59,28 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230

CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

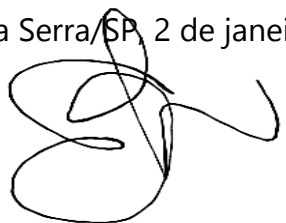
Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança.

REF 1/12/2024 – 31/12/2024

Taboão da Serra/SP, 2 de janeiro de 2025.



SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 08 Janeiro 2025, 15:33:57

Status: Assinado

Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA.Pdf

Número: 1aeaab7f-65e9-416f-9893-65c2831c0d9d

Data da criação: 08 Janeiro 2025, 15:31:09

Hash do documento original (SHA256): 41761a296798f51fc81cc95e61c16df26fd1c1c268e929e82c2df28cae0a4550



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 08 Janeiro 2025, 15:33:47

Token: 6567204d-8140-4663-a498-7875603b524d

Assinatura

EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com

Localização aproximada: -22.339221, -49.066845

IP: 104.28.63.184

Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_1_1 like Mac OS X)

AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.1.1 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 1aeaab7f-65e9-416f-9893-65c2831c0d9d, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 1aeaab7f-65e9-416f-9893-65c2831c0d9d. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA

CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA

CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26

VALOR: R\$ 1.564,80

DEBITO EM: 16/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011601

AUTENTICACAO SISBB: F.9DB.887.65B.581.9D6



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00012137

Data e Hora de Emissão

17/12/2024 12:41:09

Código de Verificação

ZBET-DK8Q

20241217032179973000126

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26**

Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**

Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **6.136.504-1**

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**

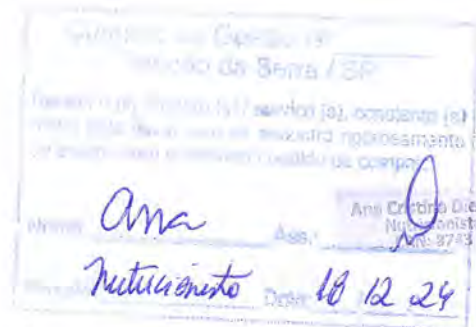
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N° 862
- JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/11/2023 A 15/12/2024.
-FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 60 VALOR R\$ 26,08 VALOR: R\$ 1.564,80
VALOR TOTAL: R\$ 1.564,80
VENCIMENTO: 16/01/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.564,80

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	1.564,80	2,00%	31,29	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: 10/01/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 34.993.267-0

FAVORECIDO: 46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 46.980.007/0001-18

VALOR: R\$ 300,00

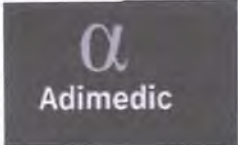
DEBITO EM: 16/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011602

AUTENTICACAO SISBB: 8.934.4C0.121.D4C.068

RECEBEMOS DE 46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000046 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

	46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES Rua Queluzita, 25, - ANEXO 304; ANDAR 2; SALA 01, Fernão Dias 31.910-252 - Belo Horizonte - MG Fone (31) 98292-3025 - comercial@adimedic.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 000046 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
			Chave de acesso 3124 1246 9800 0700 0118 5500 1000 0000 4613 3943 3512 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 131246369770883 17/12/2024 10:40:31
Inscrição Estadual 0047080400074	Inscr.est. do substrib. CNPJ 46.980.007/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		17/12/2024
Endereço TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		Bairro JARDIM RECORD	CEP 06.783-230	Data saída 17/12/2024
Município Taboão da Serra		UF SP	Fone/Fax	Hora saída 10:40:31

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/01/2025	300,00						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 300,00
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 300,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
Kz215.280.100-EP3	Papel ECGz 215mmx280x100fls -EP3/EP12	48022010	0102	6.108	pct	15,00	20,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal 1.401.155/001-5	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações DADOS BANCÁRIOS PIX : 46.980.007/0001-18 Banco: 077 - Banco Inter Agência: 0001 Conta: 349932670 Total aproximado de tributos: R\$ 104,34 (34,78%) Federais R\$ 50,34 (16,78%) Estaduais R\$ 54,00 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 371738487.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023	

17/12/2024 10:40:34

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches

46.980.007/0001-18

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 250,0000	CIF	10 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 300,0000	↑ 19.90 % R\$ 49,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3- Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 75g/m²	Marca: RF PRINT Embalagem: PACOTE com 1	1.500,0	0,2000	300,0000

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R\$0,1668 | Variação da Última Compra: ↑ 19.9% | R\$ 0,0332 | R\$ 49,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 371738487 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/12/2024 às 11h18m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TECNOPRINT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1668	Data:30/09/2024 Fornecedor: Cirúrgica Star Ltda - EPP Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1530	Data:30/08/2024 Fornecedor: Cirúrgica Star Ltda - EPP Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1530
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL P/ECG.DIXTAL EP-3-PCT/1000 Marca: TECNOPRINT Embalagem: PCT com 1000	1.200,0	0,1850	222,0000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	Item: DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 75g/m² Marca: RF PRINT Embalagem: PACOTE com 1	1.500,0	0,2000	300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/12/2024 às 17h3m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/12/2024 às 16h10min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Item: Papel p/ ECG Dixtal Marca: Libema Embalagem: pacote com 1.000 folhas com 1000	1.200,0	0,2500	300,0000	
Rio GB Papéis Ltda	Item: PAPEL TERMO-SENSIVEL P/ECG 216X280X100 DIXTAL EP3 Marca: TECNOPRINT Embalagem: 1 com 100	1.200,0	0,2590	310,8000	
Zap & Med Ltda	Item: zap & med 216x280X1000 Marca: zap & med Embalagem: caixa com 2	1.200,0	0,4000	480,0000	

Cotação 371738487 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/12/2024 às 11h18m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799107653699640000594154

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 11.603

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54

VALOR COBRADO 5.941,54

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A42.426.8A7.7FA.86C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECIBO DE LOCAÇÃO

36075

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: oxymed@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 02/01/2025	
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 0036075/01	VENCTO 17/01/2025	VALOR 5.941,54	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					469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK30PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006					469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK52PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B					833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM176PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM229PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM260PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM278PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM381PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C					833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM390PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024					0,00	0,00

OXYMED

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\$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/01/2025 - VALOR R\$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº

36075

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura

**RECIBO DE LOCAÇÃO 36075**

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: oxymed@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 02/01/2025		
ENDERECO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,				BAIRRO JARDIM RECORD			CEP 06783-230		
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA				FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0036075/01	VENCTO 17/01/2025	VALOR 5.941,54	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	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK30PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK52PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM176PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM229PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM260PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM278PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM381PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM390PE PERIODO DE 01/12/2024 a 31/12/2024	0,00	0,00

OXYMED

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebo (e) produto(s) / serviço(s) conforme (e)
desta nota fiscal, que se encontra e/ou encontra
de acordo com o contrato e pedido de compra.
Nome: Alouin Ass.: [Assinatura]
Ass.: [Assinatura] Data: 01/01/25

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\$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/01/2025 - VALOR R\$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54**Nº
36075**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação
Data
Carimbo/Assinatura

17/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:29:08
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/01/2025
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	F.116.7F0.7EA.E82.6FC
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 16/01/2025		Hora Emissão 06:48		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 210F.4308.2707.8217699-Z		Número da Nota 000005			Série da Nota	
			Número RPS		Série RPS		Data RPS

Prestador de Serviços IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523 GREEN VALLEY / ALPHAVILLE CEP 06473-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 11.759.243/0001-24 Telefone Inscrição Municipal 4.BJ354-6 e-mail

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70		
Endereço ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			Complemento		
CEP 06783-230	Bairro JARDIM RECORD	Cidade TABOAO DA SERRA			UF SP
E-mail DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço PRONTO - SOCORRO	Código Serviço 040305214	Alíquota 2,00	Valor Unitário 938.060,83	Valor Total 938.060,83

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
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 JANEIRO DE 2025, 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 RENTENÇÃO 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 LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R\$ 880.370,09					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
14.070,91	6.097,40	28.141,82	9.380,61

VALOR TOTAL DA NOTA	938.060,83
----------------------------	-------------------

Fatura Nº 00005	Valor da Fatura R\$ R\$ 938.060,83	Forma Pagamento A VISTA
Valor por Extenso novecentos e trinta e oito mil e sessenta reais e oitenta e três centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 210F.4308.2707.8217699-Z	
RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 000005	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

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 Janeiro/2025** 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

JANEIRO /2025 - 1 Quinzena

Quarta			Quinta			Sexta			Sábado			Domingo		
04 - Janeiro	Período	Profissional	05 - Janeiro	Período	Profissional	06 - Janeiro	Período	Profissional	07 - Janeiro	Período	Profissional	08 - Janeiro	Período	Profissional
PS - UAMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Abner Michael De Oliveira Cardoso	PS - UAMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campagni Vilela Hutterer	PS - UAMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Pagan da Cruz	PS - UAMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Flávia Lima do Nascimento	PS - UAMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Abner Michael De Oliveira Cardoso	PS - UAMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campagni Vilela Hutterer	PS - UAMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Pagan da Cruz	PS - UAMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Lima do Nascimento	PS - UAMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Castanho Norberto Andrade	PS - UAMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Letícia Silva de Jesus	PS - UAMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Fraza Weimer Dagaletti Salaverry	PS - UAMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Castanho Norberto Andrade	PS - UAMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Castanho Norberto Andrade	PS - UAMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Letícia Silva de Jesus	PS - UAMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Fraza Weimer Dagaletti Salaverry	PS - UAMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Castanho Norberto Andrade	PS - UAMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Ivan Neaguera	PS - UAMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Hedila Monteiro da Silva Miranda	PS - UAMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tomaz Santana	PS - UAMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Coelho de Alencar	PS - UAMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Eduardo Coelho de Alencar	PS - UAMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	PS - UAMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa	PS - UAMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	PS - UAMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menachio	PS - UAMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Marli Martins Lourenço	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadagnari Zacharias	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 - 07:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de J. Silva	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Antonella Manetti Previero	PS - UAMTS - Obstetria	07:00:00 - 19:00:00	Luana Moreira Profissionais
PS - UAMTS - Obstetria	19:00:00 -													



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALES		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	7:00		24h	AP
03/01/2025		7:00	24h	
04/01/2025	7:00	19:00	12h	AP
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	7:00	19:00	12h	AP
09/01/2025	19:00	7:00	12h	AP
10/01/2025				
11/01/2025	7:00	19:00	12h	AP
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	7:00	19:00	12h	AP
15/01/2025				

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	Ana Paula Bleinat		
CRM	259.766	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00 h	19:00 h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	07:00 h	19:00 h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
05/01/2025	07:00 h	19:00 h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07:00 h	19:00 h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
12/01/2025	07:00 h	19:00 h	12h	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ANDRE SANTOS ROCHA		
CRM	10934 - PI	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	19:00	07:00	12	André Rocha MÉDICO CRM - PI 10934 Visto Temporário Rocha
02/01/2025				
03/01/2025	19:00	07:00	12	André Rocha MÉDICO CRM - PI 10934 Visto Temporário Rocha
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
André Rocha MÉDICO CRM - PI 10934 Visto Temporário Rocha	



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 MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Brenda Alice B Camilo CRM/SP 250118
09/01/2025				
10/01/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice Batista Camilo Médica CRM-SP 250118
11/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Brenda Alice Batista Camilo Médica CRM-SP 250118
12/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Brenda Alice Batista Camilo Médica CRM-SP 250118
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Brenda Alice Batista Camilo Médica CRM-SP 250118

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Brenda Alice B Camilo CRM/SP 250118	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

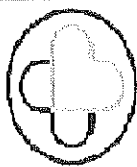
Médico	BRENO MACEDO LOPES		
CRM	258495	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	11-974247727	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495 Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
04/01/2025	07h	19h	12h	
05/01/2025	19h	07h	12h	
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	07h	07h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495 Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
10/01/2025	19h	07h	12h	
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	07h	{ 24h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
14/01/2025	07h / 19h	} 07h	12h	
15/01/2025				Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Breno Macêdo
Médico
CRM-SP 258495

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



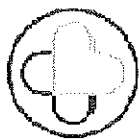
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	07:00h	19:00h	12h	
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	07:00h	19:00h	12h	
15/01/2025				

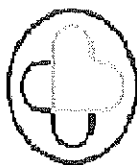
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	BRUNA DE LIMA FERREIRA			
CRM	267137	SETOR	CLINICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	19:00	07:00	12h	Bruna Lima
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Dra. Bruna Lima Médica CRM-SP 267137				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAROLINA PINHEIRO		
CRM	260868	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	19:00	12h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868 * só em folha em 31/12/24
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	07:00	07:00 19:00	24h 12h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	07:00	19:00	12h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
13/01/2025				
14/01/2025	19:00	19:00	24h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAMILA DE LIMA FERREIRA		
CRM	264592	SETOR	<i>Clínica Médica</i>
Telefone	(21) 99690-2197	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	19:15	07:15	12h	<i>Camila Lima</i> Dra. Camila Lima Médica CRM-SP 264592
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	09:00	07:00	12h	<i>Camila Lima</i> Dra. Camila Lima Médica CRM-SP 264592
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	7:00	19:00	12h	<i>Camila Lima</i> Dra. Camila Lima Médica CRM-SP 264592
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Camila Lima

Dra. Camila Lima
Médica
CRM-SP 264592

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	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	07:00	19:00	12 h.	
13/01/2025	07:00	19:00	12 h.	
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Claudio Duarte Neurologia CRM 174758-SP	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CAIO ANTICO BORGHI		
CRM	250828	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	18:45	07:00	12:45	Caio A. Borghi
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Caio Borghi MÉDICO CRM 250828	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO OTON COELHO DE ALENCAR		
CRM	266529	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	08:00	17:00	9	 Dr. Eduardo Oton Alencar Médico CRM 266529
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	08:00	17:00	9	 Dr. Eduardo Oton Alencar Médico CRM 266529
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	08:00	17:00	9	 Dr. Eduardo Oton Alencar Médico CRM 266529
14/01/2025	08:00	17:00	9	
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Eduardo Oton Alencar Médico CRM 266529	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico ESLEY RUAS ALKIMIM

CRM 262947

SETOR

CLINICA MÉDICA

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/01/2025

02/01/2025

03/01/2025

04/01/2025

05/01/2025

06/01/2025

07/01/2025

08/01/2025

07:00

19:00

12h

09/01/2025

10/01/2025

11/01/2025

12/01/2025

13/01/2025

14/01/2025

15/01/2025

Esley Ruas Alkimim
Dr. Esley Ruas Alkimim
Médico
CRM-SP 262947

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	7h	19h	12	<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i> Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	19h	7h	12	<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i> Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Eduardo Camilo de Oliveira
Eduardo Camilo de Oliveira
Médico
CRM - 248730

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	FRANZ WIEMAR DELGADO SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(11) 985840237	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	7:00	19:00	12:00	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	7:00	19:00	12:00	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	19:00	7:00	12:00	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Franz W. Delgado Salaverry
Médico
CRM-SP 96886

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	19:00	7:00	12h	
09/01/2025	7:00	19:00	12h	
10/01/2025	7:00	7:00	24h	
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

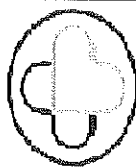
Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
CRM 220632



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

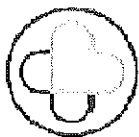
Médico	GIOVANNA VERUSSA MARTINS			
CRM	264707	SETOR	CLINICA MÉDICA	
Telefone	15-99797-5141	CPF	432.904.518-44	
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	19h 00'	07h 00	12 h	Dra. Giovanna Verussa Martins Médica CRM-SP 264707
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	19h 00	07h 00	12 h	Dra. Giovanna Verussa Martins Médica CRM-SP 264707
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				
Dra. Giovanna Verussa Martins Médica CRM-SP 264707				
VALIDAÇÃO - COORDENADOR				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

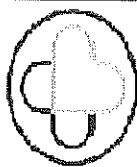
Médico	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA			
CRM	265407	SETOR	CLINICA MÉDICA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	19:00	7h	12h	Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265407
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	7:00		24h	Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265407
05/01/2025		7h		
06/01/2025	7h	19h	12h	Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265407
07/01/2025	7h	19h	12h	
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	7h	19h	12h	
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				
Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265407				
VALIDAÇÃO - COORDENADOR				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GIANE PAIXÃO			
CRM	119190	SETOR	EMERG / SEMI	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	09:00hs	07:00	24hs	Dra. Giane Paixão Médica CRM-SP 119.190
12/01/2025	19:00hs		24hs	Dra. Giane Paixão Médica CRM-SP 119.190
13/01/2025	19:00hs			
14/01/2025	07:00hs	12:00hs	05hs	Dra. Giane Paixão Médica CRM-SP 119.190
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Dra. Giane Paixão Médica CRM-SP 119.190				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GIOVANNA ARTURI FERREIRA			
CRM	264711	SETOR	CLINICA MÉDICA	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	18h	07h		
12/01/2025	19h	07h	12h	Dra. Giovanna Arturi Médica CRM: 264711
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
Dra. Giovanna Arturi Médica CRM: 264711				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TOMAZ SANTANA		
CRM	184186	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	GABRIELA ISRAEL		
CRM	264692	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	7	4		
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	7:00	19h	12hrs	Gabriela Israel Médica CRM: 264692
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gabriela Israel
Médica
CRM: 264692

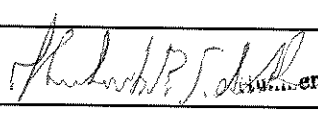
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	7:00	19:00	12h	 Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Humberto B. S. de Almeida
Médico
CRM-SP 261858

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	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	19:00			
03/01/2025		7:00	12 h	
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HELIDA MONTEIRO DA SILVA MIRANDA		
CRM	182330	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	07:00	19:00		Dra. Héli da Monteiro Médica CRM: 182330
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Héli da Monteiro
Médica
CRM: 182330

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	19h	07h	RL	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
15/01/2025				

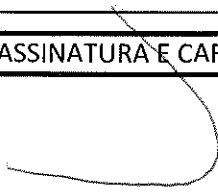
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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
01/01/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
02/01/2025	19:00		12h	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
03/01/2025	19:00		12h	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
08/01/2025				
09/01/2025	19:00			Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
10/01/2025	07:00			
11/01/2025	07:00	19:00		Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
12/01/2025	07:00	24h		Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
13/01/2025	09:00			Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Ivan Nogueira Médico CRM SP 201.649				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ILANA MARJORIE MACEDO B. MIRANDA		
CRM	10933-PI	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	19:00	07:00	12M	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
02/01/2025				
03/01/2025	19:00	07:00	12M	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Ilana Marjorie
MÉDICA
CRM-PI 10933
Visto Temporário

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
07/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
08/01/2025				
09/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
14/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
15/01/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico JOÃO VICTOR MEDEIROS

CRM 244739

SETOR

CLINICA MÉDICA / EMERG SEMI

Telefone

(11) 91709 2611

CPF

02025959192

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/01/2025

07:20

19:00

12

João Victor Medeiros
CRM SP 244739

02/01/2025

07:00

03/01/2025

04/01/2025

05/01/2025

06/01/2025

07/01/2025

19:00

07:00

12

João Victor Medeiros
CRM SP 244739

08/01/2025

07:00

19:00

12

João Victor Medeiros
CRM SP 244739

09/01/2025

10/01/2025

11/01/2025

12/01/2025

13/01/2025

14/01/2025

15/01/2025

07:00

João Victor Medeiros
CRM SP 244739

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

João Victor Medeiros
CRM SP 244739

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	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
02/01/2025				
03/01/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
04/01/2025				
05/01/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
06/01/2025	7:00	7:00	24h	Juliana Uhlmann
07/01/2025				
08/01/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Juliana Uhlmann
Juliana Uhlmann
Médica
CRM-SP 258723

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

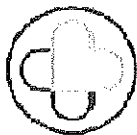
FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	07:00	19:00	12	
03/01/2025	07:00	19:00	12	
04/01/2025				
05/01/2025	07:00	19:00	12	
06/01/2025	07:00	19:00	12	
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	07:00	19:00	12	
10/01/2025	07:00	19:00	12	
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	07:00	19:00	12	
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO			
CRM	267873	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	19:00	07:00	12 h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	07:00	07:00	24 h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
13/01/2025	07:00	19:00	12 h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JESSE DA SILVA SOUZA		
CRM	258690	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	19:00	07:00	12 h	Jessé da Silva Souza CRM 258690 - SP Médico
08/01/2025				
09/01/2025	19:00	07:00	12 h	Jessé da Silva Souza CRM 258690 - SP Médico
10/01/2025	19:00	07:	12 h	Jessé da Silva Souza CRM 258690 - SP Médico
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jessé da Silva Souza
CRM 258690 - SP
Médico

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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
Telefone		CPF	899.390.159-39

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	06:45	18:45		jeane goularte acosta
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jeane G. Acosta
Médica
CRM-SP 92723

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	19h	07h	24h	<i>[Signature]</i>
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	07h	06h	24h	<i>[Signature]</i>
14/01/2025	07h	19h	12h	<i>[Signature]</i>
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Signature]



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
03/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
07/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
14/01/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Leticia Silva
Médica
CRM 252325/SP

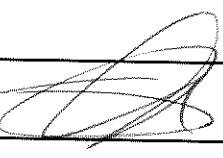
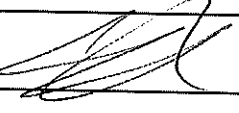
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



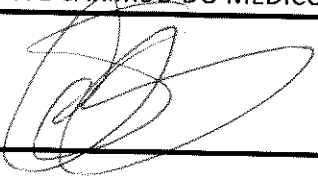
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

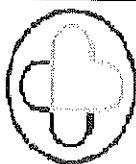
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	06:08	19:00	12hs	
02/01/2025	06:10	19:00	12hs	
03/01/2025				
04/01/2025	06:05	19:00	12hs	
05/01/2025				
06/01/2025	06:15	19:00	12hs	
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	06:10	19:00	12hs	
10/01/2025				
11/01/2025	06:13	19:00	12hs	
12/01/2025				
13/01/2025	06:10	19:00	12hs	
14/01/2025				
15/01/2025				

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 FRANCA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	17h50	7h00		Lucas F. Rocha
03/01/2025	1			
04/01/2025	18h30	19h00	24h	Lucas F. Rocha
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	6h20	7h00	24h	Lucas F. Rocha
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

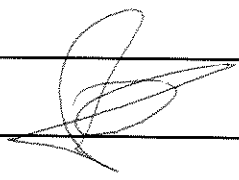
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

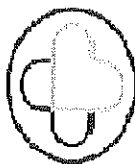
Médico	LUCAS INACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	19:00	07:00	12h15	
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lucas Inácio da Silva
Médico
CRM-SP 253032

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS PAULO ANTIGA PERES		
CRM	261246	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	07:00	19:00	12 hrs	Matheus Antiga CRM 261246
04/01/2025	07:00	19:00	12 hrs	
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07:00	19:00	12 hrs	
12/01/2025				
13/01/2025	07:00	19:00	12 hrs	
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Matheus Antiga
CRM 261246

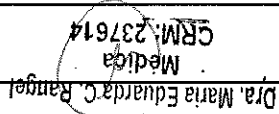
VALIDAÇÃO - COORDENADOR

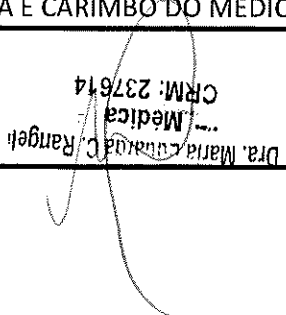


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES RANGEL		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	07:00	19:00	12h	 Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM: 237614
04/01/2025				
05/01/2025	07:00	19:00	12h	
06/01/2025				
07/01/2025	07:00	19:00	12h	
08/01/2025				
09/01/2025	07:00	19:00	12h	
10/01/2025				
11/01/2025	07:00	19:00	12h	
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	07:00	19:00	12h	
15/01/2025				

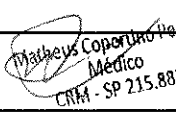
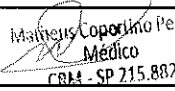
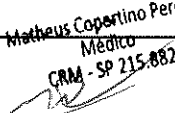
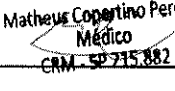
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM: 237614	

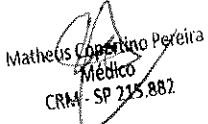


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	06h50	19h00	12h	 Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	06h55	07h00	24h	 Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	06h55	19h00	12h	 Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	20 19h00	03h00	12h	 Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
14/01/2025				
15/01/2025				

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 CAETANO HORTEGAL ANDRADE		
CRM	213297	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
02/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
03/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
04/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
05/01/2025				
06/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
07/01/2025				
08/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07:00	19:00h	12 horas	
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcelo Hortegal
CRM-SP 213297

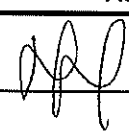
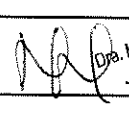
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MONIQUE PEREIRA MOURA		
CRM	266203	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	19:00	07:00	12 hrs	 Dra. Monique Pereira Moura Médica CRM-SP 266203
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	19:00	07:00	12 hrs	 Dra. Monique Pereira Moura Médica CRM-SP 266203
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Monique Pereira Moura
Médica
CRM-SP 266203

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	07h00	13h00	12h	Dra. Nathalia P. Teixeira Médica
15/01/2025	07h00	13h00	12h	CRM/SP: 254177

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	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
01/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
02/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
03/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
04/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
08/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
09/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
10/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
15/01/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Nicolas Rafael Formicola
Médico
CRM-SP 131416

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO DA SILVA SOUSA		
CRM	201152	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	19h	7h	12h	 DR. PEDRO SILVA CRM 201152 03 JAN. 2025 Pedro da Silva Sousa
04/01/2025				
05/01/2025	7h	7h	24h	
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	7h	19h	12h	 DR. PEDRO SILVA CRM 201152 08 JAN. 2025 Pedro da Silva Sousa
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	7h	19h	12h	 DR. PEDRO SILVA CRM 201152 12 JAN. 2025 Pedro da Silva Sousa
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	7h	19h	12h	 DR. PEDRO SILVA CRM 201152 15 JAN. 2025 Pedro da Silva Sousa

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 DR. PEDRO SILVA CRM 201152	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA		
CRM	263477	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	19:00	12	Pedro
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	19:00	07:00	12	Pedro
07/01/2025				
08/01/2025	07:00	07:00	24	Pedro
09/01/2025				
10/01/2025	19:00		>24	Pedro
11/01/2025		19:00	>24	Pedro
12/01/2025	07:00	19:00	12	Pedro
13/01/2025	19:00		>24	Pedro
14/01/2025		19:00	>24	Pedro
15/01/2025				

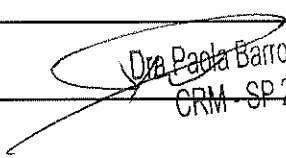
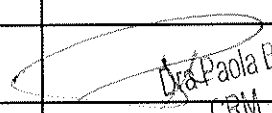
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477	

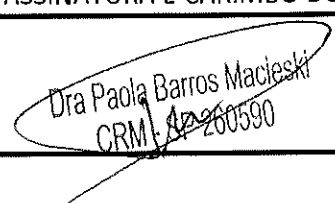


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	PAOLA BARROS MACIEKI		
CRM	260590	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	07:00	19:00	12h	 Dra Paola Barros Macieski CRM - SP 260590
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	19:00	07:00	12h	 Dra Paola Barros Macieski CRM - SP 260590
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra Paola Barros Macieski CRM - SP 260590	



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
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	07:00	19:00	12h	
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROBERTA PEREIRA ARES		
CRM	265038	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	19h	7h	12h	Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	19h	7h	12h	Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

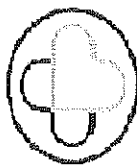
Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	18:00	11h	
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	07:00	18:00	11h	
06/01/2025	07:00	18:00	11h	
07/01/2025	07:00	18:00	11h	
08/01/2025	07:00	18:00	11h	
09/01/2025	07:00	18:00	11h	
10/01/2025	07:00	18:00	11h	
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	07:00	18:00	11h	
14/01/2025	07:00	18:00	11h	
15/01/2025	07:00	18:00	11h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Roger Parada
Médico
CRM 241958

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico **ROLANDO JORGE SANTIVANEZ VILLARROEL**

CRM **149071**

SETOR

CLINICA MÉDICA

Telefone

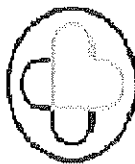
CPF

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	07:00	19:00		
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07:00	19:00		
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rolando Jorge S. Villarroel
CRM 149071

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	SAMY SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	06:30	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	06:44	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	06:10	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
13/01/2025				
14/01/2025				Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
15/01/2025	06:50	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	SOFIA LINS DANYI		
CRM	225302	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07h	19h	12	
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	SANDRA CRISTINA ALVES FIGUEREDO		
CRM	154746	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	07:10	19:00	12h	10
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

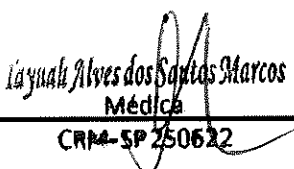


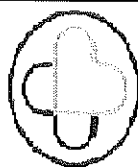
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	TAYNAH ALVES DOS SANTOS MARCOS		
CRM	250622	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	09:00	19:00	12:00	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

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	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	19:00	07:00	10h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
05/01/2025				
06/01/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Thiago F. P. da Silva
Médico
CRM 253869-SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
02/01/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
03/01/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
09/01/2025	06:45	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
10/01/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315

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	VINICIUS FIORILLO JUSTO		
CRM	252762	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

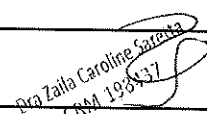
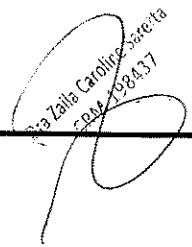
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762
03/01/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252.762	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ZAILA CAROLINE SARETTA			
CRM	198437	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	07:00	19:00	12 hrs	 Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
 Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico ALVARO LEAL BARREIRA

CRM 232111

SETOR

ORTOPEDIA

Telefone

CPF

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

01/01/2025

02/01/2025

03/01/2025

04/01/2025

05/01/2025

06/01/2025

07/01/2025

08/01/2025

09/01/2025

10/01/2025

11/01/2025

12/01/2025

13/01/2025

14/01/2025

15/01/2025

18:00

07:00

12:00

Alvaro Barreira
Médico
CRM/SP 232111

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

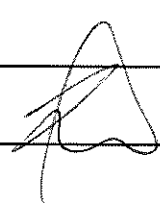
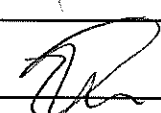
VALIDAÇÃO - COORDENADOR

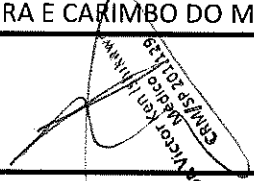


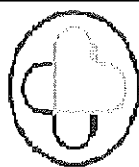
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	07:00	19:00	12h	
05/01/2025				
06/01/2025	07:00	19:00	12h	
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 VICTOR KEN ISHIKAWA CRM 201129	



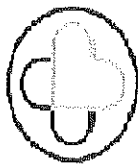
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	7:00	19:00	12:00	TKR

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	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Rebeca Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322 
05/01/2025	07:00	19:00	12h	
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07:00	19:00	12h	
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO DO COORDENADOR

Dra. Rebeca Marinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 180322




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
01/01/2025	07:00	19:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
02/01/2025	19:00	07:00	12HS	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
03/01/2025	07:00	07:00	24HS	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
04/01/2025	19:00	07:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
05/01/2025	07:00	19:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
06/01/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
07/01/2025	19:00	07:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
08/01/2025	07:00	19:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
09/01/2025				
10/01/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
11/01/2025	19:00		24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
12/01/2025		19:00		
13/01/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
14/01/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
15/01/2025	07:00	19:00		Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

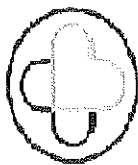
Médico	LOURENCO TADEU CARDOSO SOARES		
CRM	117908	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	0700	1900	12h	Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	1900	0700	12h	Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
10/01/2025	0700	1900	12h	Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
11/01/2025	0700	1900	12h	Dr. Lourenço Soares CRM-SP 117.908
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lourenço Soares
Dr. Lourenço Soares
CRM-SP 117.908

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



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
01/01/2025				
02/01/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOD 11658
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOD 11658
08/01/2025				
09/01/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOD 11658
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOD 11658
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOD 11658	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DANTAS		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

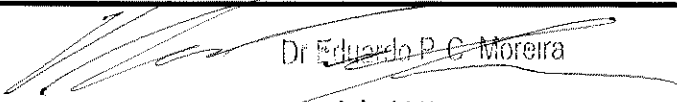
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dantas Médica CRM-SP 242152
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	19:00	07:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dantas Médica CRM-SP 242152
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Dantas Médica CRM-SP 242152	



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
01/01/2025				
02/01/2025	07:00	19:00	12h	
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	07:00	19:00	12h	
08/01/2025				
09/01/2025	07:00	19:00	12h	
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	07:00	19:00	12h	
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			VALIDAÇÃO - COORDENADOR	
 Dr. Eduardo P. C. Moreira 14 JAN. 2025				



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	Victor Alcantara de Camargo			
CRM	234.015	SETOR	Ortopedia	
Telefone		CPF		
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	07:00 h	19:00 h	12 h	Dr. Victor Alcantara de Camargo Ortopedia/Traumatologia CRM: 234015 / SP
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROQUE D ANDRETTA NETO		
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	Wagner Werner Klein		
CRM	196.347	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	09H	19H	12H	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JAIR MARTINS JUNIOR		
CRM	81638	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	7:00	19:00	12H5	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	7:00	19:00	12H5	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
10/01/2025				DR. JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. JAIR MARTINS JUNIOR
MÉDICO
CRM SP 81638

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITE NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	07:00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
06/01/2025		07:00	24:00	
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

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	BRUNA FERNANDES MARTINS		
CRM	215724	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	07h	07h	24h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724	



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
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	14h00	22h00	12h	<i>Dra. Beatriz R. Marsal</i> Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040 RQE 125805
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
<i>Dra. Beatriz R. Marsal</i> Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040 RQE 125805	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS		
CRM	215712	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07:00	19:00	12	Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetrícia 215712
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetrícia 215712	



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	11045041890

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	06:15	19:00		Anselma Foglia
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	



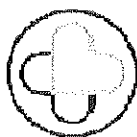
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	07:00	19:00	12h	
04/01/2025	07:00	19:00		
05/01/2025		07:00	24h	
06/01/2025				
07/01/2025	19:00		12h	
08/01/2025		07:00	12h	
09/01/2025				
10/01/2025	07:00		24h	
11/01/2025		07:00	24h	
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	19:00		12h	
15/01/2025		07:00	12h	

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



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	RACHEL GONÇALVES NIHARI		
CRM	229932	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	07h			Rachel Nihari Ginecologia e Obstetria CRM 229932
12/01/2025		07h	24h	Rachel Nihari Ginecologia e Obstetria CRM 229932
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rachel Nihari Ginecologia e Obstetria CRM 229932	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	NATALIA CORREA GABRIEL		
CRM	225444	SETOR	G.O
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	19h	7h	12h	Natalia Corrêa Gabriel Médica CRM 225444
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Natalia Corrêa Gabriel Médica CRM 225444	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O
Telefone	11. 997893324	CPF	10956145420

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
X 01/01/2025	7:00	7:00	24h	Maria D. J. M. Silva
X 02/01/2025	7:00	19:00	12h	Maria D. J. M. Silva
03/01/2025				
X 04/01/2025	7:00	7:00	24h	Maria D. J. M. Silva
05/01/2025				
X 06/01/2025	7:00	19:00	12h	Maria D. J. M. Silva
07/01/2025				
X 08/01/2025	7:00	7:00	24h	Maria D. J. M. Silva
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
X 13/01/2025	7:00	19:00	12h	Maria D. J. M. Silva
14/01/2025				
X 15/01/2025	7:00	7:00	24h	Maria D. J. M. Silva

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	06.05 h.		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
07/01/2025		07.00		
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	06.11 h.		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
14/01/2025		07.00		
15/01/2025				

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	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	19h	07h	12h	Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Luiza Braga Leal Médica CRM SP 230067	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
02/01/2025				
03/01/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
04/01/2025				
05/01/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/01/2025				
07/01/2025	19:00	07:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
08/01/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
09/01/2025				
10/01/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	19:00	07:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/01/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

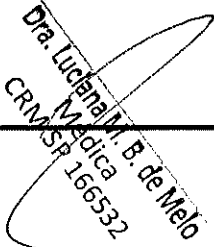


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	19:00	07:00		Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	07:15	07:00		Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
07/01/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	19:32	07:00		Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
14/01/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532	

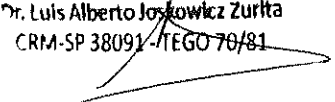


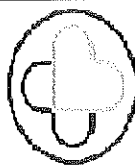
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	G.O
Telefone	11- 99599 7110	CPF	818661518-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 h	 Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025	07 ⁰⁰	19 ⁰⁰	12 h	 Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	



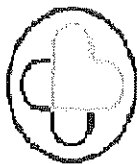
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LARISSA CRISTINA BISCARO		
CRM	227861	SETOR	G.O
Telefone	41 992441302	CPF	95540536878

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	19:00	07:00	12h	 Larissa Biscaro Medica CRM 227861
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	19:00	07:00	12h	 Larissa Biscaro Medica CRM 227861
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	19:00	07:00	12h	 Larissa Biscaro Medica CRM 227861
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Larissa Biscaro Medica CRM 227861 	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

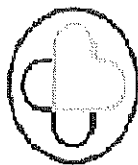
Médico	LUIZA BITTENCOURT FRANCA DE ALMEIDA		
CRM	227956	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				Luiza Bittencourt Ginecologia e Obstetria CRM-SP/227956
12/01/2025	7h	19h	12h	
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Luiza Bittencourt
Ginecologia e Obstetria
CRM-SP/227956

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBEIRA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11 991487051	CPF	11752597800

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/01/2025	06:54	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/01/2025	07:00	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/01/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/01/2025				
06/01/2025	07:09	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/01/2025	06:52	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/01/2025	07:11	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/01/2025	07:00	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/01/2025	06:58	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/01/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/01/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	1900hrs		12h	Robson Domene CRM-77266
02/01/2025		700hrs		
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025	700 hr		24h	Robson Domene CRM-77266
06/01/2025		700 hr		
07/01/2025	1900	700 hr	12h	Robson Domene CRM-77266
08/01/2025	1900hrs	700hrs	12h	Robson Domene CRM-77266
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	700h		24h	Robson Domene CRM-77266
13/01/2025		700h		
14/01/2025	1300h		12h	Robson Domene CRM-77266
15/01/2025		700hrs		

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



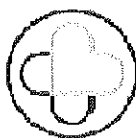
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
02/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
03/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
10/01/2025				
11/01/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
12/01/2025		07:00		
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398

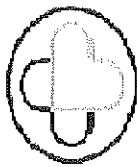
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

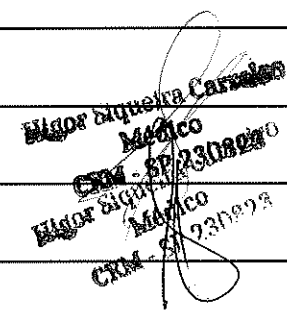
Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA			
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	for	13h	12hs	
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025	for	for	24hs	
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		VALIDAÇÃO - COORDENADOR		
 Maria Lucia Pereira da Silva CRM - SP 26712				

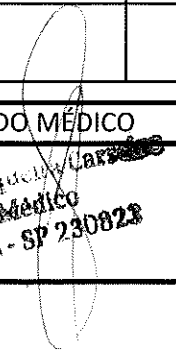


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	EMERGENCIA / SEMI <i>Ametalia</i>
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	19:00	07:00	12h	 Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
05/01/2025	07:00	07:00	24h	
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	



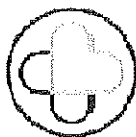
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
11/01/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

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	MARIAH PADOVAN DE OLIVEIRA PERUCHI		
CRM	227632	SETOR	ANES
Telefone	(11) 96396-0909	CO	Anestesologia

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	07h	19h	12h	Mariah Padovan Peruchi Médica CRM-SP: 227632
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Mariah Padovan Peruchi Médica CRM-SP: 227632	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS CAMARGO BAIROCHHI		
CRM	242180	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025	19:00	07:00	12	Matheus Camargo Bairochhi CRM-SP 242180
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025	07 ⁰⁰		24 hrs	[Signature]
03/01/2025		07 ⁰⁰		
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025	19 ⁰⁰		12 hrs.	[Signature]
09/01/2025	07 ⁰⁰	07 ⁰⁰	24 hrs.	
10/01/2025		07 ⁰⁰		
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DRA ANA MARIA C.V. HUTTERER CRM 41897	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025	17:12h.	07:00h.	12h.	<i>Josue Moreno Navarrete</i> N. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
14/01/2025	07:00h.	07:00h.	24h.	<i>Josue Moreno Navarrete</i> N. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
15/01/2025				

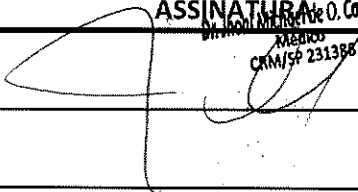
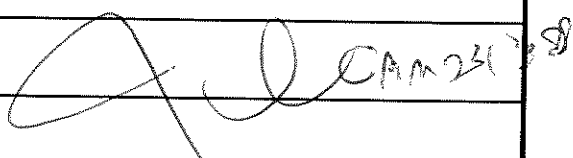
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
<i>Josue Moreno Navarrete</i> N. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	

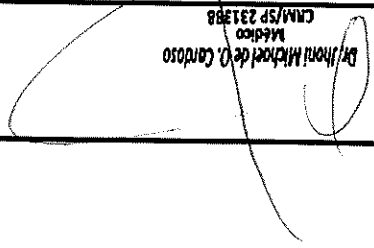


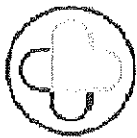
IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO		
CRM	231388	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025	07:00 AM	07:00	24 MR	 Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025	07:00 AM	14:00 AM		 CRM 231388

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Jhoni Michael de O. Cardoso Médico CRM/SP 231388	



IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	LUANA ORLANDIN		
CRM	202055	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11)99225-2386		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025	00:00	00:00	24h	Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

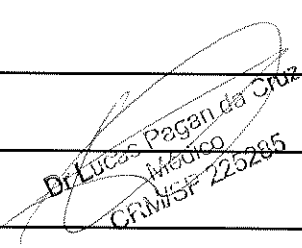
Dra Luana Orlandin
CRM-SP 202055

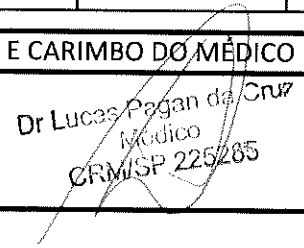


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025	07h		24h	 Dr. Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
04/01/2025		07h		
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

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	ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO		
CRM	257224	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025	07:00			
05/01/2025		07:00	24h	
06/01/2025				
07/01/2025				
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

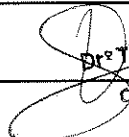
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224	

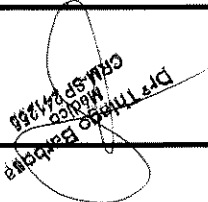


IPS
INSTITUTO
PAULISTA
DE SAÚDE

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

Médico	THIAGO BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/01/2025				
02/01/2025				
03/01/2025				
04/01/2025				
05/01/2025				
06/01/2025				
07/01/2025	07:00	07:00	24 HS	 Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255
08/01/2025				
09/01/2025				
10/01/2025				
11/01/2025				
12/01/2025				
13/01/2025				
14/01/2025				
15/01/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255	



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:43:11

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	17/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	17/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	5.309,51

Dados atuais

Data pagamento	17/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	5.309,51

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:44:13

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 17/01/2025
Data para pagamento 17/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	5.309,51

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	213.628.988-80	40624-4	5.309,51
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	5.309,51
	(cinco mil e trezentos e nove reais e cinquenta e um centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 09/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:44:20

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/01/2025 Valor R\$ 5.309,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, 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.

(Cinco mil e trezentos e nove reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:44:20

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 135.69150.89-4		11 Nome ROSANA APARECIDA BRAGA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA NOVA ALIANCA, 532				13 Bairro JARDIM DAS PEDRAS	
14 Município CARAPICUIBA		15 UF SP	16 CEP 06.335-080	17 CTPS (nº, série, UF) 89706000000 - 00327 / SF	18 CPF 213.628.988-80
19 Data de Nascimento 27/11/1979		20 Nome da Mãe MARTA MARIA BRAGA			
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. 7.954,63		24 Data de Admissão 19/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 08/01/2025	26 Data de Afastamento 08/01/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.693,04	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 80,96	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,00 horas 40,00%	R\$ 785,87
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\$ 261,96	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 /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 643,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/12/2023 a 18/12/2024	R\$ 8.160,78	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.934,79
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 14.561,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R\$ 8.239,86	112.1 Previdência Social	R\$ 237,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 710,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS)	R\$ 63,49
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 9.251,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.309,51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0691-2 - VILA ESPERANCA

CONTA: 13.004.631-8

FAVORECIDO: POLO CIRURGICO LTDA

CPF/CNPJ: 08.323.951/0001-03

VALOR: R\$ 565,50

DEBITO EM: 17/01/2025

=====

DOCUMENTO: 011701

AUTENTICACAO SISBB: E.A74.5ED.700.BF4.E4C

Polo Cirúrgico Ltda - ME

08.323.951/0001-03

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	3 Dias	a vista
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 565,5000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113610 - SUPORTE PARA COLETOR DE CAIXA PERFUROCORTANTE 13 LITROS	SUPORTE PAREDE PARA COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13LTS 0050301, DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 5	25,0	22,6200	565,5000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/01/2025 às 14h28m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO (SUPORTE P/ PERFUROCORTANTE E OCULOS DE PROTEÇÃO) 55364/54937 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:374203064 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
15/01/2025 às 11h46m 16/01/2025 às 11h44m 30 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
113610	SUPORTE PARA COLETOR DE CAIXA PERFUROCORTANTE 13 LITROS -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:04/01/2024
Fornecedor: CBS Medico Cientifica
S/A
Marca: SUPORTE PARA COLETOR
DESCARPACK 13 LITROS -
DESCARPACK DESCARTAVEIS DO
BRASIL LTDA
Qntd: 15.0
Preço Unit.: 23,9616Data:01/12/2023
Fornecedor: Capi Medical Ltda
Marca: DESCARPACK
Qntd: 15.0
Preço Unit.: 11,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polo Cirúrgico Ltda - ME	Item: SUPORTE PAREDE PARA COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13LTS 0050301, DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 5	25,0	22,6200	565,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/01/2025 às 14h28m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	38,0000	760,0000	

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53
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	20/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.704,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	C.23F.F4D.191.812.453
-----------------	-----------------------

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53
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	20/01/2025
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	3.4B3.83E.75E.1A3.7A3
-----------------	-----------------------

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53
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	20/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	127.510,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FEE.21C.6A9.519.1A3
-----------------	-----------------------

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 127.510,75	R\$ 184.784,85
BILAC	R\$ 5.730,08	R\$ 1.448,19
GABRIEL	R\$ 1.728,44	R\$ 715,95
PIACATU	R\$ 2.502,21	R\$ 1.095,65
GARÇA HSL	R\$ 43.159,03	R\$ 19.870,12
GARÇA MEDIA	R\$ 49.694,07	R\$ 27.128,07
GARÇA UTI	R\$ 13.006,33	R\$ 9.330,18
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 6.524,42	R\$ 10.087,88
AMPARO	R\$ 15.556,99	R\$ 5.743,52
LOUVEIRA	R\$ 34.112,07	R\$ 10.211,84
SANTA CRUZ	R\$ 15.106,62	R\$ 5.717,48
PA SÃO DIMAS	R\$ 9.769,83	R\$ 3.045,06
ARAGUARI	R\$ 27.760,29	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 352.161,13	R\$ 279.178,79
TOTAL	R\$	631.339,92

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 122.942,92	R\$ 37.704,97	R\$ -
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50	R\$ -
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 30.081,55	R\$ 11.561,63	R\$ 2.024,00
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.337,78	R\$ 431,54	R\$ -
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.938,67	R\$ 2.547,00	R\$ 3.575,00
GARÇA - MEDIA	R\$ 6.028,11	R\$ 1.944,55	R\$ -
NOTA INSS HSL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.979,64
GARÇA - HSL	R\$ 11.674,33	R\$ 3.642,94	R\$ -
GARÇA - UTI	R\$ 2.107,57	R\$ 663,00	R\$ -
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.741,64	R\$ 524,94	R\$ -
BILAC	R\$ 103,26	R\$ 28,55	R\$ -
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 25,01	R\$ 8,07	R\$ -
PIACATU	R\$ 86,13	R\$ 27,79	R\$ -
LOUVEIRA	R\$ 31.816,23	R\$ 10.384,59	R\$ -
NOTA INSS LOUVEIRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.268,48
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 26.631,69	R\$ 8.372,60	R\$ -
NOTA INSS SANTA CRUZ	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SEDE - RH	R\$ 639,61	R\$ 165,00	R\$ -
SANTA CASA ITAPOLIS	R\$ 1.602,50	R\$ 516,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 246.676,51	R\$ 79.137,61	R\$ 30.076,50
TOTAL	R\$		325.814,12
TOTAL GERAL:	R\$		987.230,54

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25017.6061261-8	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000303985220			Valor Total do Documento 987.230,54

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	348.968,42			348.968,42
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	310,00			310,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	282.061,50			282.061,50
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	62.500,48			62.500,48
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	198.434,72			198.434,72
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	48.241,79			48.241,79
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	16.637,13			16.637,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	1.268,48			1.268,48
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.979,64			3.979,64

SENDA (Versão:5.2.0)Página: 1 / 217/01/2025 15:08:13

85860009872 1 30540385250 1 20071625017 1 60612618387 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860009872 1	30540385250 1	20071625017 1	60612618387 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25017.6061261-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 987.230,54

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	5.599,00			5.599,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
Totais		987.230,54			987.230,54

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53
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	20/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	184.784,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	9.70F.C76.E27.B19.E18
-----------------	-----------------------

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 127.510,75	R\$ 184.784,85
BILAC	R\$ 5.730,08	R\$ 1.448,19
GABRIEL	R\$ 1.728,44	R\$ 715,95
PIACATU	R\$ 2.502,21	R\$ 1.095,65
GARÇA HSL	R\$ 43.159,03	R\$ 19.870,12
GARÇA MEDIA	R\$ 49.694,07	R\$ 27.128,07
GARÇA UTI	R\$ 13.006,33	R\$ 9.330,18
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 6.524,42	R\$ 10.087,88
AMPARO	R\$ 15.556,99	R\$ 5.743,52
LOUVEIRA	R\$ 34.112,07	R\$ 10.211,84
SANTA CRUZ	R\$ 15.106,62	R\$ 5.717,48
PA SÃO DIMAS	R\$ 9.769,83	R\$ 3.045,06
ARAGUARI	R\$ 27.760,29	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 352.161,13	R\$ 279.178,79
TOTAL	R\$	631.339,92

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 122.942,92	R\$ 37.704,97	R\$ -
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50	R\$ -
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 30.081,55	R\$ 11.561,63	R\$ 2.024,00
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.337,78	R\$ 431,54	R\$ -
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.938,67	R\$ 2.547,00	R\$ 3.575,00
GARÇA - MEDIA	R\$ 6.028,11	R\$ 1.944,55	R\$ -
NOTA INSS HSL	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.979,64
GARÇA - HSL	R\$ 11.674,33	R\$ 3.642,94	R\$ -
GARÇA - UTI	R\$ 2.107,57	R\$ 663,00	R\$ -
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.741,64	R\$ 524,94	R\$ -
BILAC	R\$ 103,26	R\$ 28,55	R\$ -
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 25,01	R\$ 8,07	R\$ -
PIACATU	R\$ 86,13	R\$ 27,79	R\$ -
LOUVEIRA	R\$ 31.816,23	R\$ 10.384,59	R\$ -
NOTA INSS LOUVEIRA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.268,48
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 26.631,69	R\$ 8.372,60	R\$ -
NOTA INSS SANTA CRUZ	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SEDE - RH	R\$ 639,61	R\$ 165,00	R\$ -
SANTA CASA ITAPOLIS	R\$ 1.602,50	R\$ 516,94	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 246.676,51	R\$ 79.137,61	R\$ 30.076,50
TOTAL	R\$		325.814,12
TOTAL GERAL:	R\$		987.230,54

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25017.6061261-8	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000303985220			Valor Total do Documento 987.230,54

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	348.968,42			348.968,42
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	310,00			310,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	282.061,50			282.061,50
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	62.500,48			62.500,48
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	198.434,72			198.434,72
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	48.241,79			48.241,79
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.637,13			16.637,13
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.268,48			1.268,48
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.979,64			3.979,64

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

17/01/2025 15:08:13

85860009872 1 30540385250 1 20071625017 1 60612618387 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860009872 1 30540385250 1 20071625017 1 60612618387 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25017.6061261-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 987.230,54

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	5.599,00			5.599,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	987.230,54			987.230,54

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53
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	20/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	46.555,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	9.FBC.C99.FB9.014.AF4
-----------------	-----------------------

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 46.555,10
BILAC	R\$ 1.904,12
GABRIEL	R\$ 708,34
PIACATU	R\$ 968,12
GARÇA HSL	R\$ 19.296,81
GARÇA MEDIA	R\$ 18.839,46
GARÇA UTI	R\$ 4.923,49
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 335,22
ITAPOLIS	R\$ 3.403,09
AMPARO	R\$ 2.589,50
LOUVEIRA	R\$ 7.393,97
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 2.615,30
UPA SÃO DIMAS	R\$ 1.860,81
ARAGUARI	R\$ 2.012,49
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 113.405,82

Pagar este documento até

20/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

113.405,82

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125011749991967-3

Tag
45349461 13/2024 MENSAL

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	1136	113.405,82	0,00	0,00	0,00	113.405,82
Total Geral:		113.405,82	0,00	0,00	0,00	113.405,82

Observações

Data de geração da Guia: 17/01/2025 às 11:05:26 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d4c89f11c23742b8aee02c96c4a504355204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049PFE

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d4c89f11c23742b8aee02c96c4a50435

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:36
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	20/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	103.295,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	7.58D.5AA.1E8.63A.D8C
-----------------	-----------------------

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 103.295,01
BILAC	R\$ 9.018,49
GABRIEL	R\$ 1.531,06
PIACATU	R\$ 2.243,52
GARÇA HSL	R\$ 43.047,02
GARÇA MEDIA	R\$ 42.121,99
GARÇA UTI	R\$ 11.052,65
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 335,22
ITAPOLIS	R\$ 8.302,58
AMPARO	R\$ 13.627,71
LOUVEIRA	R\$ 28.999,26
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.717,29
UPA SÃO DIMAS	R\$ 9.183,12
ARAGUARI	R\$ 26.977,91
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 312.452,83



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312417020479651
24/01/2025 17:08:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.58
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250120190749441214935
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$312.452,83
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2025 - 16:34:14
COD PRODUTO: cad82d19114f4c8981d80d2db29d5ebc
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: 20/01/2025 - 16:34:16

=====

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 2.4EC.B76.3FA.B23.622

=====

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.

Pagar este documento até

20/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

312.452,83

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012050115474-8

Tag
45349461 12/2024 MENSAL

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1128	312.442,96	0,00	0,00	9,87	312.452,83
Total Geral:		312.442,96	0,00	0,00	9,87	312.452,83

Observações

Data de geração da Guia: 20/01/2025 às 09:07:53 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2fb6c335004e400ca6aae2efddc1fe305204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049A14

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2fb6c335004e400ca6aae2efddc1fe30

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001351472501017999750001232598

BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:
ASS HOSP BENE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	12.801
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	12.325,98
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	12.325,98
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.CBB.A78.5DA.335.F30
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0108658 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1086 5814 1329 3433

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 OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248271512521 29/11/2024 23:08:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS HOSP BENE DO BRASIL (13312)
ENDEREÇO
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM TRIANON
CEP
06783-230
CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70
DATA DA EMISSÃO
29/11/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2024	12.325,98	002	28/01/2025	12.325,98			

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
24.651,96	2.958,24	0,00	0,00	24.651,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				24.651,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
15.022.154/0001-51
ENDEREÇO
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD
MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105311634
QUANTIDADE
131,00
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
HOSPDROGAS
NUMERO
PESO BRUTO
1.091,000
PESO LÍQUIDO
1.091,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0280	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700800010. Valid: 01-08-2026	24081358	30044990	000	6108	UN	1.800,00	1,1392	2.050,56	2.050,56	246,07	0,00	12,00	0,00
021.0422	PREDNISONA (GEN) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558405720040. Valid: 01-06-2027	B24E2584	30043999	500	6108	UN	1.000,00	0,1518	151,80	151,80	18,22	0,00	12,00	0,00
022.0345	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130078. Valid: 01-05-2026	2427837	30049069	500	6108	UN	500,00	0,4683	234,15	234,15	28,10	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-10-2026	2417575	30049099	500	6108	UN	1.400,00	3,50	4.900,00	4.900,00	588,00	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-09-2026	G078524B	30049099	500	6108	UN	480,00	3,15	1.512,00	1.512,00	181,44	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 20-09-2026	G084724C	30049099	500	6108	UN	3.360,00	3,15	10.584,00	10.584,00	1.270,08	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 24-09-2026	G084824A	30049099	500	6108	UN	1.440,00	3,15	4.536,00	4.536,00	544,32	0,00	12,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 * PEDIDO 370618876 * Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.479,12 |
ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 204523, Nr.Embarque: 210854
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 * PEDIDO 370618876 * Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: R. A. R. Ass.:
Função: Aux. Administrativo Data: 01/12/24



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0108658 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1086 5814 1329 3433

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
152248271512521 29/11/2024 23:08:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 24-09-2026	G084824B	30049099	500	6108	UN	180,00	3,15	567,00	567,00	68,04	0,00	12,00	0,00
051.0030	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMO TOLIA Marca: PROLINK. MS: NOT.SIPLIFICA DA. Valid: 01-03-2026	P24090033	15121919	500	6108	UN	46,00	2,5316	116,45	116,45	13,97	0,00	12,00	0,00

SANTANDER		033-7		Num.Nota.: 0108658	Vendedor: 3645	Emissao: 29/11/24-23:09:10	Recibo de Entrega	
Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						Agencia/Beneficiario 3137/9395385		
Pagador.: ASS HOSP BENE DO BRASIL						Nosso Numero 0151472-5		
Documento.: 0108658		Parcela 02/02		Vencimento: 28/01/2025		Valor do Documento em R\$ 12.325,98		
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:								
Data.:			Assinatura.:					

SANTANDER		033-7		Recibo do Pagador				
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander								
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA								
Data do Documento 29/11/2024		Numero do Documento 0108658		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2024		SANTANDER
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade		x	Valor	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS								
Parcela		Vencimento						
02/02		28/01/2025						
Agencia/Beneficiario		3137/9395385						
Nosso Numero		0151472-5						
[=] Valor do Documento		12.325,98						
(-) Desconto/Abatimento								
(-) Outras Deducoes								
(+) Mora/Multa								
(+) Outros Acrescimos								
[=] Valor Cobrado								
* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco: Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.								
Pagador: ASS HOSP BENE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 Jardim Trianon 06783-230 TABOAO DA SERRA SP I.E.: ISENT0								
Pagador/Avalista								
Codigo de Baixa:								
Autenticacao Mecanica								

SANTANDER		033-7		03399.93958 38500.000013 51472.501017 9 99750001232598				
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander								
Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA								
Data do Documento 29/11/2024		Numero do Documento 0108658		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2024		SANTANDER
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade		x	Valor	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d CNPJ:08.774.906/0001-75 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS								
Parcela		Vencimento						
02/02		28/01/2025						
Agencia/Beneficiario		3137/9395385						
Nosso Numero		0151472-5						
[=] Valor do Documento		12.325,98						
(-) Desconto/Abatimento								
(-) Outras Deducoes								
(+) Mora/Multa								
(+) Outros Acrescimos								
[=] Valor Cobrado								
Pagador: ASS HOSP BENE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 Jardim Trianon 06783-230 TABOAO DA SERRA SP I.E.: ISENT0								
Pagador/Avalista								
Ficha de Compensacao								
Autenticacao Mecanica								



Hospdrogas Comercial Ltda - EPP
08.774.906/0001-75

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000	Frete CIF	Entrega 4 Dias	Pagamento 30/60 ddl
Itens confirmados 8	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 25.033,5640	Variação ↑0.72 % R\$ 178,6290

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK	Marca: FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK Embalagem: 1	150,0	2,5316	379,7400
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$2,5531 Variação da Última Compra: ↓0.84% R\$ 0,0215 R\$ 3,2250 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	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	144,0	0,7900	113,7600
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.144.00 Preço R\$0,7700 Variação da Última Compra: ↑2.6% R\$ 0,0200 R\$ 2,8800 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA	Marca: ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA Embalagem: 100	1.800,0	1,1392	2.050,5600
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.1800.00 Preço R\$1,2039 Variação da Última Compra: ↓5.37% R\$ 0,0647 R\$ 116,4600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS	Marca: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Embalagem: 20	500,0	0,4683	234,1500
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,5390 Variação da Última Compra: ↓13.12% R\$ 0,0707 R\$ 35,3500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 15h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66336 - PrednISONA 20 mg	PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA	Marca: PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA Embalagem: 20	1.000,0	0,1518	151,8000
*Referência: 04/10/2024 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,1553 Variação da Última Compra: ↓2.25% R\$ 0,0035 R\$ 3,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
3273 - Risperidona 2 mg	RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC	Marca: RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC Embalagem: 30	30,0	0,1518	4,5540
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.30.00 Preço R\$0,2090 Variação da Última Compra: ↓27.37% R\$ 0,0572 R\$ 1,7160 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m Justificativa: Alexandro Almeida, 27/11/2024 às 14h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN	Marca: FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN Embalagem: 60	5.460,0	3,1500	17.199,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.5460.00 Preço R\$3,0500 Variação da Última Compra: ↑ 3.28% R\$ 0,1000 R\$ 546,0000					
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - FARMARIN	Marca: FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - FARMARIN Embalagem: 50	1.400,0	3,5000	4.900,0000
*Referência: 30/10/2024 - Qtd.1400.00 Preço R\$3,6500 Variação da Última Compra: ↓ 4.11% R\$ 0,1500 R\$ 210,0000					
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m					

Cotação 370618876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/11/2024 às 11h31m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: COSMED Marca: COSMED Embalagem: 30	350,0	0,1290	45,1500	
Comentário: 33997 - AAS INFANTIL 100MG 30CP-SANOFI COSMED					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: AAS 100MG C/30 CP INF - SANOFI-SANOFI-CAIXA Marca: AAS 100MG C/30 CP INF - SANOFI-SANOFI-CAIXA Embalagem: 30	350,0	0,1290	45,1500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AAS 100MG INFANTIL CPR GEN - EMS Marca: AAS 100MG INFANTIL CPR GEN - EMS Embalagem: 30	350,0	0,1483	51,9050	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: AAS INFANTIL 100MG 200CPR *GENERICO* -- EMS GENERICOS Marca: AAS INFANTIL 100mg 200cpr *GENERICO* -- EMS GENERICOS Embalagem: 200	350,0	0,3400	119,0000	
Comentário: AAS INFANTIL 100mg 200cpr *GENERICO*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	150.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: HADASSAH Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,5531	Data:30/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: HADASSAH Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,7091	Data:30/07/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: HADASSAH Qntd: 90.0 Preço Unit.: 2,7193
--	--	--

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	150,0	2,5316	379,7400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m.					
Comentário: OBS: Classificacaocosmetico					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML - DERMATROL Marca: HADASSAH Embalagem: unidade com 1	150,0	2,8270	424,0500	

Data:30/10/2024

Fornecedor: Inovamed Hospitalar Ltda

Marca: FARMACE-CAIXA-ESC +

DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP
(G) (1309)

Qntd: 1000.0

Preço Unit.: 1,2039

Data:30/09/2024

Fornecedor: Medilar Importacao e

Distribuicao de Produtos Medico

Hospitalares S/A

Marca: FARMACE

Qntd: 2000.0

Preço Unit.: 1,1806

Data:30/08/2024

Fornecedor: Futura Comércio de

Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Marca: TEUTO BRAS.

Qntd: 1320.0

Preço Unit.: 0,9919

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA Marca: ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA Embalagem: 100	1.800,0	1,1392	2.050,5600	Confirmado
Comentário: GENERICOUSO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEOUSO ADULTO E PEDIATRICOAPRESENTACOESSolucao injetavel 20 mg/mL, caixa com 100 ampolas ambar de 1 mL.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.800,0	1,2125	2.182,5000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML-FARMACE-CX Marca: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML-FARMACE-CX Embalagem: 100	1.800,0	1,2150	2.187,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML Marca: FARMACE Embalagem: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML - 1 - CX - AMP - FARMACE CX com 100	1.800,0	1,2300	2.214,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BROMETO N-BUTIL DIPIRONA 4MG 500MG/ML CX 100AMP X 5 ML GEN Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.800,0	1,2400	2.232,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BUTIL ESCOPOL DIPIRONA 4MG ML 500MG ML SOL INJ 5ML CX C 100AP FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	1.800,0	1,2412	2.234,1600	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	1.800,0	1,2800	2.304,0000	
Comentário: **VALIDADE 28/02/2025**					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC Marca: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC Embalagem: 50	800,0	8,9000	7.120,0000	
Comentário: Validade: 18/04/2026 - HEPARINA 5000UI/ML 0,25ML SC 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: HEPARINA 5.000UI INJ AMP 0,25ML SUBCUTANEA- CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Marca: HEPARINA 5.000UI INJ AMP 0,25ML SUBCUTANEA- CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 1	800,0	9,3600	7.488,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: HEMOFOL 5.000UI/0,25ML INJ SC 0,25ML VP - HEPARINA SODICA SUINA - CRISTALIA Marca: HEMOFOL 5.000UI/0,25ML INJ SC 0,25ML VP - HEPARINA SODICA SUINA - CRISTALIA Embalagem: 25	800,0	9,5000	7.600,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/08/26					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 25	800,0	9,6000	7.680,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.03033 -- Nome comercial : HEMOFOL 5000UI AMP SUB CUT 0,25ML C/25 PVC (NAC) -- Nome Quimico : HEPARINA SODICA 5000UI AMP SUBC 0,25ML -- Observação -- null					
KAISOS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: HEPARINA (PARINEX) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX50AMP HIPOLABOR -- HIPOLABOR Marca: HEPARINA (Parinex) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX50AMP HIPOLABOR -- HIPOLABOR Embalagem: 50	800,0	10,2928	8.234,2400	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/0,25ML SOL INJ SUB CX 25AMP DE 0,25ML HEMOFOL Marca: CRISTALIA Embalagem: HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/0,25ML SOL INJ SUB CX 25AMP DE 0,25ML HEMOFOL - 5000UI/0,25ML SOL INJ SUB CX 25AMP DE 0,25ML - Ampola - INJ - CRISTALIA Ampola com 25	800,0	10,9600	8.768,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR Marca: HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR Embalagem: 25	800,0	12,0000	9.600,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Data:30/09/2024 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: NOVARTIS Qntd: 800.0 Preço Unit.: 0,5390	Data:12/08/2024 Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda Marca: NOVARTIS Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,4713	Data:08/08/2024 Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda Marca: APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,3900
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: APRESOLINA Marca: NOVARTIS Embalagem: Dragea com 20	500,0	0,4000	200,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: APRESOLINA Marca: NOVARTIS Embalagem: Dragea com 20	500,0	0,4610	230,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Marca: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Embalagem: 20	500,0	0,4683	234,1500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h49min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: USO ADULTO					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A Marca: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A Embalagem: 20	500,0	0,5000	250,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: NOVARTIS Marca: NOVARTIS Embalagem: 20	500,0	0,5230	261,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Químico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observação -- null					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Marca: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Embalagem: 60	500,0	0,5594	279,7000	
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	500,0	0,6200	310,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HIDRALAZINA(NEPRESOL)20MG ML 50AMP-CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: CX com 50	500,0	5,9515	2.975,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT Marca: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Embalagem: PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT - PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - CX - PO LIOFILIZADO - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CX com 10	350,0	22,9000	8.015,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G C/10 F/A GENERICO Marca: EUROFARMA Embalagem: CAIXA com 10	350,0	24,0000	8.400,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 25	350,0	29,0000	10.150,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05652 -- Nome comercial : PIPERACILINA/TAZOBACT 4/0,5G FA IV C/25 (IMP) -- Nome Químico : PIPERACILINA/TAZOBAC 4/0,5G FA IV -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - TAZOMAZ - MYLAN Marca: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - TAZOMAZ - MYLAN Embalagem: 10	350,0	34,0000	11.900,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G PO INJ IV - PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO - SANDOZ Marca: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 G PO INJ IV - PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO - SANDOZ Embalagem: 1	350,0	194,8500	68.197,5000	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/26					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	PredniSONA 20 mg - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:04/10/2024
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Marca: HIPOLABOR
Qntd: 500.0
Preço Unit.: 0,1553

Data:30/09/2024
Fornecedor: Supermed Comercio E
Importacao De Produtos Medicos E
Hospitalares Ltda
Marca: GLOBO
Qntd: 200.0
Preço Unit.: 0,1491

Data:20/09/2024
Fornecedor: Comercial Cirurgica
Rioclarense Ltda- SP
Marca: HIPOLABOR
Qntd: 500.0
Preço Unit.: 0,2975

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA Marca: PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - NEO QUIMICA Embalagem: 20	1.000,0	0,1518	151,8000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 20	1.000,0	0,1534	153,4000	
Comentário: 35094 - PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: PREDNISONA 20MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: PREDNISONA 20MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 1	1.000,0	0,1800	180,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: HIPOLABOR-CAIXA-PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) Marca: HIPOLABOR-CAIXA-PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) Embalagem: 500	1.000,0	0,1918	191,8000	
Comentário: VALIDADE: 31/03/2026 - PREDNISONA 20 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMIC Embalagem: 20	1.000,0	0,2200	220,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PREDNISONA 20MG CX C/25BL X 20CP GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 com 500	1.000,0	0,2848	284,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PREDNISOLONA 20MG C/10 CMP "GENÉRICO" Marca: EMS Embalagem: 10	1.000,0	0,3394	339,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA Marca: CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA Embalagem: 200	1.000,0	0,3486	348,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: GLOBO Marca: GLOBO Embalagem: 20	1.000,0	0,3500	350,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03980 -- Nome comercial : GEN PREDNISONA 20MG CPR C/20 -- Nome Químico : PREDNISONA 20MG CPR C/20 -- Observação -- null					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% SIST FECH 1.000ML BOLSA-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SIST FECH 1.000ML BOLSA-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. Embalagem: 1	400,0	8,7900	3.516,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 16	400,0	8,9500	3.580,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 16	400,0	9,5400	3.816,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04390 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% INJ 1000ML -- Nome Químico : CL SODIO 0,9% INJ 1000ML -- Observação -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16FR S.F Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: CX com 16	400,0	9,8900	3.956,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS / EUROFARMA Marca: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/16 FRESENIUS / EUROFARMA Embalagem: 16	400,0	9,9800	3.992,0000	
Ravache Comercial Medica E Hospitalar Ltda	Item: CLORETO DE SODIO JP FISIOLÓGICO Marca: JP Embalagem: CX com 10	400,0	18,9000	7.560,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5500.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 4500.0 Preço Unit.: 3,0500	Data:30/09/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/60FR - - FARMARIN Qntd: 5520.0 Preço Unit.: 3,0900	Data:30/08/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: EQUIPLEX Qntd: 4060.0 Preço Unit.: 3,1400
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN Embalagem: 60	5.460,0	3,1500	17.199,0000	Confirmado
Comentário: NCM: 30049099ANVISA: 1168800310013COD. BARRAS: 7898179365623					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:80) Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	5.500,0	3,1950	17.572,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 50	5.500,0	3,1990	17.594,5000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX Embalagem: 1	5.500,0	3,2000	17.600,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH Marca: EQUIPLEX Embalagem: (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 70	5.500,0	3,2200	17.710,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	Item: SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Marca: FARMARIN Embalagem: SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - 100 ML - SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - FARMARIN com 1	5.500,0	3,2200	17.710,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: FARMARIN Marca: FARMARIN Embalagem: 80	5.500,0	3,2500	17.875,0000	
Comentário: Validade: 04/10/2026 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML 60 FR FARMARIN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 60	5.500,0	3,2500	17.875,0000	
Comentário: Validade: 17/09/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 70	5.500,0	3,3000	18.150,0000	
Alfalagos Ltda	Item: SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML BOLSA SIST FEC C/50 - - JP Marca: SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML BOLSA SIST FEC C/50 - - JP Embalagem: 50	5.500,0	3,3486	18.417,3000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN Marca: farmarin Embalagem: 60	5.500,0	3,3900	18.645,0000	
Comentário: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMARIN					

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:04
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2025
NR. DOCUMENTO	551.195.000.126.257
VALOR TOTAL	134.877,47

***** 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.B67.FA7.18D.432.0BE
-----------------	-----------------------



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 181

Emissão: 08/01/2025

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 Jose Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de Dezembro de 2024;
Período: 01/12/2024 à 31/12/2024;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: 134.877,47

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
143.716,00	143.716,00	3,00	4.311,48	01/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)	
IR (R\$): 2.155,74	Cofins (R\$): 4.311,48	CSLL (R\$): 1.437,16	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 934,15	Outros (R\$):	143.716,00	

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

ELWBOAQB

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 08/01/2025 às 09:57
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA

CNPJ: 31.250.365/000106

Descritivo dos Serviços ref Nutrição e alimentação. Mês de DEZEMBRO/24

TABOÃO DA SERRA

DEZEMBRO/24

DEZEMBRO/24

Hospital Mista

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(b) x (d)
1	Desjejum	Refeição	46	1426	R\$ 7,90	R\$ 11.265,40
2	Almoço	Refeição	59	1829	R\$ 18,30	R\$ 33.470,70
3	Merenda	Refeição	42	1302	R\$ 7,90	R\$ 10.285,80
4	Jantar	Refeição	45	1395	R\$ 18,30	R\$ 25.528,50
5	Ceia	Refeição	35	1085	R\$ 7,50	R\$ 8.137,50
						R\$ 88.687,90

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00

2	Almoço	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

Hospital Funcionarios Mista

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
2	Almoço	Refeição	62	1922	R\$ 18,30	R\$ 35.172,60
			0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	1085	R\$ 18,30	R\$ 19.855,50
			0	0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 55.028,10

Acompanhantes

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
2	Almoço	Refeição	0	0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição	0	0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
------	------------------	----------------	-------------------	-------------------------	-----------	--------------------

						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
2	Almoço	Refeição	0	0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
3	Merenda	Refeição	0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição	0	0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
5	Ceia	Refeição	0	0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

Funcionários

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

Marina Eliane C. de Almeida

TOTAL GERAL

R\$ 143.716,00

MISTA

	Quantidade	Valor		
Desjejum Geral	1426	7,9		11.265,40
Amoco geral	3751	18,3		68.643,30
Jantar geral	2480	18,3		45.384,00
Merenda geral	1302	7,9		10.285,80
Ceia	1085	7,5		8.137,50
Dieta infantil				0,00
TOTAL				143.716,00

Mista

	Quantidade	Valor		
Desjejum Geral	1426	7,9		11.265,40
Amoco geral	3751	18,3		68.643,30
Jantar geral	2480	18,3		45.384,00
Merenda geral	1302	7,9		10.285,80

Ceia	1085	7,5	8.137,50
Dieta infantil			0,00
TOTAL			143.716,00

	Quantidade	Valor		
Desjejum Geral	0	7,9		0,00
Amoco geral	0	18,3		0,00
Jantar geral	0	18,3		0,00
Merenda geral	0	7,9		0,00
Ceia	0	7,5		0,00
Dieta infantil				0,00
TOTAL				0,00

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:25
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	29/01/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	20.539,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	5.15F.1A1.229.919.5F6
-----------------	-----------------------



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:46:12

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.898,99

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.898,99

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

G3360616318530351
06/02/2025 16:46:23

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	4.898,99

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	CPF	Número conta	Valor
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	4.898,99
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	4.898,99
	TABOAO DA SERRA, 20/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3360616318530351
06/02/2025 16:46:31

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 4.898,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 245, 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.

(Quatro mil e oitocentos e noventa e oito reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem06/02/202516:46:31

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA		Número Carteira Profissional 34198	Série 0415
PERÍODOS			
De Aquisição 10/07/2023 A 09/07/2024	De Gozo das Férias 23/01/2025 A 01/02/2025 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.649,08 P
Salário Base:	9.947,26	1/3 das Férias:	1.549,70 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	4.000,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	13.947,26	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	677,41 D
		Desconto do imposto de Renda:	622,38 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.198,78 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.299,79 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.898,99 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\$ 4.898,99 (quatro mil oitocentos e noventa e oito reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, 		Data: 24/12/2024	
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 4.898,99(quatro mil oitocentos e noventa e oito reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 21/01/2025 TABOAO DA SERRA	 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:50:34

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	9.305,76

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	9.305,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:50:38

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	9.305,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASC	034.598.195-29	36492-4	9.305,76
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	9.305,76
	(nove mil e trezentos e cinco reais e setenta e seis centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 20/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:50:43

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 9.305,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 246, 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.

(Nove mil e trezentos e cinco 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 FERNANDESem13/02/202515:50:43

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 200.39272.40-5	11 Nome LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANANIAS CARMERINDO PIRES, 238 - CASA				13 Bairro JARDIM PANORAMA
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.785-100	17 CTPS (nº, série, UF) 44165090000 - 003-0 / BA	18 CPF 034.598.195-29
19 Data de Nascimento 27/10/1986	20 Nome da Mãe MARILENE DOS SANTOS NASCIMENTO			

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. 3.696,57	24 Data de Admissão 23/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2025	26 Data de Afastamento 17/01/2025	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.945,37	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 172,04	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 1/12 avos	R\$ 311,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.868,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 726,56
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 4.110,26	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 311,38	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 311,38
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 329,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.086,07

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 197,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,70
114.1 IRRF	R\$ 521,17	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 780,31
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.305,76

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-70

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
200.39272.40-5

11 Nome
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO

17 CTPS (nº, série, UF)
44165090000 - 003-0 / I

18 CPF
034.598.195-29

19 Data de Nascimento
27/10/1986

20 Nome da Mãe
MARILENE DOS SANTOS
NASCIMENTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
23/07/2023

25 Data do Aviso Prévio
17/01/2025

26 Data de Afastamento
17/01/2025

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.

Tobias da serra / SP, 27 de Janeiro de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

me.

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

G3331315465636221
13/02/2025 15:51:45

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	24.212,32

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	24.212,32

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

G3331315465636221
13/02/2025 15:51:49

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	24.212,32

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	CPF	Número conta	Valor
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	030.546.388-80	100248-1	24.212,32
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	24.212,32
	(vinte e quatro mil duzentos e doze reais e trinta e dois centavos)			

TABOAO DA SERRA, 22/01/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:51:53

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 24.212,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 247, 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.

(Vinte e quatro mil e duzentos e doze reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202515:51:53

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 120.09003.84-7		11 Nome MANOEL DOS SANTOS FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Rua Nicola Delbon, 45 - CASA 01				13 Bairro Jardim Herminia	
14 Município TABOAO DA SERRA		15 UF SP	16 CEP 06.331-080	17 CTPS (nº, série, UF) 8292 - 148 / SP	18 CPF 030.546.388-80
19 Data de Nascimento 07/03/1959		20 Nome da Mãe ANTONIA DOS SANTOS			
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. 3.719,81		24 Data de Admissão 03/08/2009	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2025	26 Data de Afastamento 20/01/2025	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 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.230,19	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 1/12 avos	R\$ 309,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.859,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/08/2023 a 02/08/2024	R\$ 3.719,81	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.066,56
69 - Aviso-Prévio Indenizado 75/dias	R\$ 9.299,52	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 619,97	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 619,96
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 374,53	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 391,40	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R\$ 3.719,81
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 25.211,64
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\$ 252,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 69,74
114.1 IRRF	R\$ 661,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 999,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 24.212,32

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
120.09003.84-7

11 Nome
MANOEL DOS SANTOS FERREIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
8292 - 148 / SP

18 CPF
030.546.388-80

19 Data de Nascimento
07/03/1959

20 Nome da Mãe
ANTONIA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
03/08/2009

25 Data do Aviso Prévio
20/01/2025

26 Data de Afastamento
20/01/2025

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 30 / 01 / 2025 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, 30 de JANEIRO de 2025.

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).



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:53:01

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	5.124,65

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	5.124,65

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

G3331315465636221
13/02/2025 15:53:05

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	5.124,65

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	CPF	Número conta	Valor
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	229.908.058-93	13653-0	5.124,65
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	5.124,65
	(cinco mil cento e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 20/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:53:09

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 5.124,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 248, 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.

(Cinco mil e cento e vinte e quatro reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202515:53:09

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 203.55205.42-9		11 Nome LARISSA LAIS DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA SILVINO ALVES COSTA, 138				13 Bairro JARDIM TRIANON	
14 Município TABOAO DA SERRA		15 UF SP	16 CEP 06.783-300	17 CTPS (nº, série, UF) 229908 0000 - 05893 / SP	18 CPF 229.908.058-93
19 Data de Nascimento 27/04/2000		20 Nome da Mãe DILMA MIGUEL DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.928,43		24 Data de Admissão 13/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2025	26 Data de Afastamento 17/01/2025	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 11/dias Salário (líquido de 6/faltas e DSR)	R\$ 554,96	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 101,20	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.312,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 481,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.968,46	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 328,08	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 131,23
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R\$ 321,04				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.198,46
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 49,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,60
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 73,81
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.124,65

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
203.55205.42-9

11 Nome
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
229908 0000 - 05893 / ¢

18 CPF
229.908.058-93

19 Data de Nascimento
27/04/2000

20 Nome da Mãe
DILMA MIGUEL DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
13/03/2024

25 Data do Aviso Prévio
17/01/2025

26 Data de Afastamento
17/01/2025

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. Silva / SP de 27 de junho de 2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

[Assinatura]
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

G3331315465636221
13/02/2025 15:54:02

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	1.564,76

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	1.564,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:54:09

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARCOS FERNANDES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	93.439	1.564,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9304	MARCOS FERNANDES DA SILVA	216.710.498-70	93439-9	1.564,76
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.564,76
	(um mil quinhentos e sessenta e quatro reais e setenta e seis centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 20/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:54:16

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ **1.564,76 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 249, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS FERNANDES DA SILVA, na conta 93.439, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202515:54:16

TERMO DE RESCISAO 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 126.65997.77-2		11 Nome MARCOS FERNANDES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE DE ALENCAR, 164				13 Bairro PARQUE LANEL	
14 Município FRANCO DA ROCHA		15 UF SP	16 CEP 07.860-400	17 CTPS (nº, série, UF) 069661 - 176 / SP	18 CPF 216.710.498-70
19 Data de Nascimento 17/02/1980		20 Nome da Mãe MARIA FERNANDES DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.166,40		24 Data de Admissão 18/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2025	26 Data de Afastamento 14/01/2025	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 10/dias Salário (Líquido de 4/faltas e DSR)	R\$ 2.116,30	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 101,20	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 72,00 horas 40,00%	R\$ 1.032,02
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\$ 281,46	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 574,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 191,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.296,43
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 1.951,89	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 764,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.731,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.564,76



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:55:04

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.278,25

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.278,25

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:55:08

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	4.278,25

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	407.563.968-16	12919-4	4.278,25
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	4.278,25
	(quatro mil duzentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 20/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:55:13

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 4.278,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, 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.

(Quatro mil e duzentos e setenta e oito 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 FERNANDESem13/02/202515:55:13

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 136.65149.85-0	11 Nome SANARA DA SILVA RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA AMANDIO DO NASCIMENTO, 85				13 Bairro PARQUE MARABA
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.766-220	17 CTPS (nº, série, UF) 00669000000 - 00316 / SF	18 CPF 407.563.968-16
19 Data de Nascimento 31/03/1990	20 Nome da Mãe MARIA LICIA RODRIGUES RIBEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.664,86	24 Data de Admissão 07/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2025	26 Data de Afastamento 14/01/2025	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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 776,93	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 971,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 369,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 1.831,35	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 277,48	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 138,74
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.365,64

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\$ 58,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 20,81
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 8,32
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 87,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.278,25

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
136.65149.85-0

11 Nome
SANARA DA SILVA RIBEIRO

17 CTPS (nº, série, UF)
00669000000 - 00316 / :

18 CPF
407.563.968-16

19 Data de Nascimento
31/03/1990

20 Nome da Mãe
MARIA LÍCIA RODRIGUES RIBEIRO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
07/06/2023

25 Data do Aviso Prévio
14/01/2025

26 Data de Afastamento
14/01/2025

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. do Serra, SP, 23 de Jan de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Sanara da Silva Ribeiro
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

G3331315465636221
13/02/2025 15:56:05

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.882,46

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	4.882,46

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

G3331315465636221
13/02/2025 15:56:12

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
KAIQUE SOARES DA CONCEICA	PROCESSADO	001	4752	40.416	4.882,46

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	CPF	Número conta	Valor
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	482.309.028-44	40416-0	4.882,46
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	4.882,46
	(quatro mil oitocentos e oitenta e dois reais e quarenta e seis centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 20/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:56:16

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 4.882,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 251, 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.

(Quatro mil e oitocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem13/02/202515:56:16

TERMO DE RESCISAO 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 163.00155.86-3		11 Nome KAIQUE SOARES DA CONCEICAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA CAMPOS BORGES, 6				13 Bairro JARDIM SAO BENTO NC	
14 Município SAO PAULO		15 UF SP	16 CEP 05.872-030	17 CTPS (nº, série, UF) 04803500000 - 00414 / SF	18 CPF 482.309.028-44
19 Data de Nascimento 31/07/1999		20 Nome da Mãe SHEILA SOARES VIEIRA			
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. 2.093,05		24 Data de Admissão 07/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2025	26 Data de Afastamento 17/01/2025	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 932,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 172,04	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 1/12 avos	R\$ 162,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.137,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 433,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.949,63	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 162,47	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 162,47
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.112,37
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\$ 98,76	112.1 Previdência Social	R\$ 82,86
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,37	114.1 IRRF	R\$ 15,69	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 8,23				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 229,91
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.882,46

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-70

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
163.00155.86-3

11 Nome
KAIQUE SOARES DA CONCEICAO

17 CTPS (nº, série, UF)
04803500000 - 00414 /

18 CPF
482.309.028-44

19 Data de Nascimento
31/07/1999

20 Nome da Mãe
SHEILA SOARES VIEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
07/06/2024

25 Data do Aviso Prévio
17/01/2025

26 Data de Afastamento
17/01/2025

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. Souza / SF. 22 de 01 de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Kaique D. Conceição
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

G3331315465636221
13/02/2025 15:57:06

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	7.189,14

Dados atuais

Data pagamento	29/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	7.189,14

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

G3331315465636221
13/02/2025 15:57:11

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 29/01/2025
Data para pagamento 29/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	7.189,14

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	CPF	Número conta	Valor
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	225.133.178-66	100020-9	7.189,14
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	7.189,14
	(sete mil cento e oitenta e nove reais e quatorze centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 21/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:57:15

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/01/2025 Valor R\$ 7.189,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 252, 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.

(Sete mil e cento e oitenta e nove 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 FERNANDESem13/02/202515:57:15

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				04 Bairro JARDIM RECORD
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 131.57625.93-3	11 Nome DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANTONIO CONSELHEIRO, 322 - BLOCO 2 APTO 52B				13 Bairro PARQUE PIRAJUSSARA
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.784-392	17 CTPS (nº, série, UF) 11397000000 - 00245 / SF	18 CPF 225.133.178-66
19 Data de Nascimento 27/12/1982	20 Nome da Mãe MARIA ROZALINA DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.947,26	24 Data de Admissão 05/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2025	26 Data de Afastamento 20/01/2025	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 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.109,91	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,40	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 164,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 328,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/12/2023 a 04/12/2024	R\$ 1.968,46	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 820,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 2.362,15	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,04
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 253,06				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.536,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	106 Vale-Transporte	R\$ 99,89	112.1 Previdência Social	R\$ 118,11
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,60	114.1 IRRF	R\$ 104,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 347,23
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.189,14

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
131.57625.93-3

11 Nome
DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO

17 CTPS (nº, série, UF)
11397000000 - 00245 / !

18 CPF
225.133.178-66

19 Data de Nascimento
27/12/1982

20 Nome da Mãe
MARIA ROZALINA DO NASCIMENTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
05/12/2022

25 Data do Aviso Prévio
20/01/2025

26 Data de Afastamento
20/01/2025

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.

1. Sobre / SR de JANEIRO de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Denise P. Nascimento

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 6.657,52
DEBITO EM: 29/01/2025
=====

DOCUMENTO: 012901
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA1.FF6.B5C.5EF.C6D



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00008924 Data do Serviço 02/01/2025
Data e Hora de Emissão 02/01/2025 15:04:50
Código de Verificação JDSANZ-008924/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.638.559/0001-19 Inscrição Municipal: 9288 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
Endereço: RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000
E-mail: FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR
Telefone: () Celular: ()
Município: IBIUNA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230
Email: Telefone:
Município: TABOAO DA SERRA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de controle e guarda de documentos referente ao período de 20/11/2024 a 19/12/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 ,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 27/01/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.657,52 | VALOR LIQUIDO = R\$ 6.657,52

Código do Serviço: 11.04

Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R\$):		6.657,52	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		199,73
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
						P.I.S. (R\$):	0,00

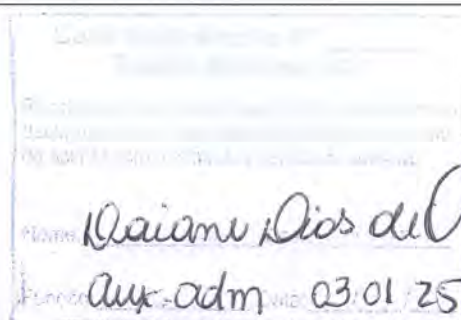
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/01/2025
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 00008924 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/01/2025
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/11/2024 Até 19/12/2024

Empresa:	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Faturamento Mínimo:	R\$20,00
Número Contrato:	208,21
Dia Vencimento:	25
Razão Social Prestador:	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total									
Empresa(s)	Armaz.	Armaz.	Armaz.				Fornec		
	Mensal	Mensal	Mensal	Hosped	Mensal	Imagens	Embalagem	Serviços	Transportes
Arquivo	Caixas	Caixas Doc	Docs						Total
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R\$5.020,25	R\$0,00	R\$0,00				R\$0,00	R\$271,61	R\$1.265,66
								R\$100,00	R\$6.657,52
Total Consumo:	R\$5.020,25	R\$0,00	R\$0,00				R\$0,00	R\$271,61	R\$1.265,66
Total Geral:									R\$100,00
Desconto:									R\$6.657,52
Acréscimo:									R\$0,00
Total a Faturar:									R\$0,00
									R\$6.657,52

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemen	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R\$0,93	R\$70,68
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R\$0,46	R\$5,52
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R\$0,76	R\$38,76
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA DOC20	55	R\$0,93	R\$51,15
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA BOX	7	R\$0,46	R\$3,22
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AC	CAIXA DOC20	53	R\$0,93	R\$49,29
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AC	CAIXA BOX	63	R\$0,46	R\$28,98
ENFERMAGEM	ENFERMAGEN	CAIXA DOC20	10	R\$0,93	R\$9,30
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 CAMPANHA TA	HCTS	CAIXA DOC20	35	R\$0,93	R\$32,55
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃ	CAIXA DOC20	7	R\$0,93	R\$6,51
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	24	R\$0,93	R\$22,32
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	890	R\$0,93	R\$827,70
SAME		CAIXA BOX	7228	R\$0,46	R\$3.324,88
SAME		CAIXA DOC10	242	R\$0,76	R\$183,92
S.A.U	S.A.U	CAIXA DOC20	1	R\$0,93	R\$0,93
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	3	R\$0,46	R\$1,38
SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	9	R\$0,93	R\$8,37
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			9441		R\$5.020,25

Fornecimento de Embalagem

Complemento Departam	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME						
	0000546334	VERONICA HE	14/12/2024	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20	R\$12,36	10
						R\$123,61

0000546334	VERONICA HE	14/12/2024	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R\$7,40	20	R\$148,00
				Subtotal		R\$271,61
				Total Geral		R\$271,61

Serviços						
Complemento Departam	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit.	Vol.
Departamento: SAME						Valor Total
	0000541529	VERONICA HE	21/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000542052	VERONICA HE	27/11/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0
	0000542052	VERONICA HE	27/11/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	0
	0000542052	VERONICA HE	28/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	11
	0000542052	VERONICA HE	27/11/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3
	0000542052	VERONICA HE	27/11/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	0
	0000542052	VERONICA HE	27/11/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	3
	0000542052	VERONICA HE	27/11/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0
	0000542440	VERONICA HE	22/11/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1
	0000542440	VERONICA HE	21/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000542440	VERONICA HE	22/11/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1
	0000542440	VERONICA HE	22/11/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1
	0000542440	VERONICA HE	22/11/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1
	0000542440	VERONICA HE	22/11/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1
	0000542440	VERONICA HE	22/11/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	46
	0000542440	VERONICA HE	23/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000543698	VERONICA HE	27/11/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	313
	0000543698	VERONICA HE	27/11/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2
	0000543698	VERONICA HE	27/11/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	2
	0000543698	VERONICA HE	27/11/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2
	0000543698	VERONICA HE	27/11/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	2
	0000543698	VERONICA HE	28/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	2
	0000543698	VERONICA HE	27/11/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	2
	0000543698	VERONICA HE	26/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	2
	0000544128	VERONICA HE	28/11/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	31
	0000544128	VERONICA HE	28/11/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	3
	0000544128	VERONICA HE	28/11/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	5
	0000544128	VERONICA HE	28/11/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3
	0000544128	VERONICA HE	28/11/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	3
	0000544128	VERONICA HE	27/11/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	5
	0000544128	VERONICA HE	10/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	5
	0000544128	VERONICA HE	28/11/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	5
	0000544777	VERONICA HE	10/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	3
	0000544777	VERONICA HE	04/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	2
	0000544777	VERONICA HE	04/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1
	0000544777	VERONICA HE	04/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	12
	0000544777	VERONICA HE	04/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1
	0000544777	VERONICA HE	04/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1
	0000544777	VERONICA HE	03/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	3
	0000544782	VERONICA HE	04/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0
	0000544782	VERONICA HE	04/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0
	0000544782	VERONICA HE	04/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	0
	0000544782	VERONICA HE	04/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	0
	0000544782	VERONICA HE	04/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1
	0000544782	VERONICA HE	03/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000544782	VERONICA HE	06/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000545134	VERONICA HE	05/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000545134	VERONICA HE	06/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	0
	0000545134	VERONICA HE	06/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0
	0000545134	VERONICA HE	06/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0
	0000545134	VERONICA HE	07/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1
	0000545134	VERONICA HE	06/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	0
	0000545134	VERONICA HE	06/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1
	0000545535	VERONICA HE	10/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1
	0000545535	VERONICA HE	10/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1

0000545535	VERONICA HE	09/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	1	R\$1,51
0000545535	VERONICA HE	10/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000545535	VERONICA HE	10/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000545535	VERONICA HE	10/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	4	R\$0,75
0000545535	VERONICA HE	11/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1	R\$1,51
0000545535	VERONICA HE	10/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000545536	VERONICA HE	10/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000545536	VERONICA HE	09/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	1	R\$1,51
0000545536	VERONICA HE	11/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1	R\$1,51
0000545536	VERONICA HE	10/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	103	R\$19,27
0000545536	VERONICA HE	10/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000545536	VERONICA HE	10/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000545536	VERONICA HE	10/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000545536	VERONICA HE	10/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000545537	VERONICA HE	09/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	1	R\$1,51
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	0	R\$0,00
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0	R\$0,00
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1	R\$1,51
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	0	R\$0,00
0000545537	VERONICA HE	18/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	0	R\$0,00
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	17	R\$3,18
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546337	VERONICA HE	17/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1	R\$1,51
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	1	R\$1,51
0000546337	VERONICA HE	16/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	1	R\$0,19
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	1	R\$1,51
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546340	VERONICA HE	17/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1	R\$1,51
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546340	VERONICA HE	16/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546344	VERONICA HE	16/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546344	VERONICA HE	17/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	1	R\$1,51
0000546344	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546344	VERONICA HE	16/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	213	R\$39,85
0000546344	VERONICA HE	14/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	1	R\$1,51
0000546344	VERONICA HE	16/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546344	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546344	VERONICA HE	16/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	5	R\$0,94
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	9	R\$108,43
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	3	R\$13,86
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMA	R\$1,51	3	R\$4,53
0000546370	VERONICA HE	17/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	3	R\$4,53
0000546370	VERONICA HE	16/12/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R\$3,75	1	R\$3,75
0000546629	VERONICA HE	17/12/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,51	39	R\$58,91
0000546629	VERONICA HE	18/12/2024	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R\$4,01	39	R\$156,30
				Subtotal		R\$1.265,66
				Total Geral		R\$1.265,66

Transporte							Vol Excedente		Valor Total
Complemento	Departament	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	
								Vlr Contratado	Período

Departamento: SAME

16/12/2024	TARDE	546334	67712	1	MATS	1	R\$50,00	0	R\$50,00
16/12/2024	TARDE	546334	67713	39	CXS	1	R\$50,00	29	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	73
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	22
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	13
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	735
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	20
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	40
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	13
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	13
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	39

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz.	Armaz.	Armaz.	Hosped Mensal Imagens	Fornec				Total
	Mensal	Mensal	Mensal		Embalagem	Serviços	Transportes		
	Caixas	Caixas 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 ADMINISTRATIVA	R\$78,27	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$78,27
ENFERMAGEM	R\$12,98	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$12,98
ENGENHARIA CLINICA	R\$5,98	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$5,98
FARMACIA	R\$66,96	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$66,96
HOSPITAL DE CAMPANHA TA	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\$56,02	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$56,02
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\$4.336,50	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$271,61	R\$1.265,66	R\$100,00	R\$5.973,77
S.A.U	R\$2,31	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2,31
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\$5.020,25	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$271,61	R\$1.265,66	R\$100,00	R\$6.657,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250129123347178277298
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$1.503,85
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/01/2025 - 11:25:00
COD PRODUTO: 7c750e12408845b6aab8804efb47e588
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: 29/01/2025 - 11:25:03

=====

DOCUMENTO: 012903
AUTENTICACAO SISBB: 6.A0E.D95.CB7.E05.351

=====

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.

Pagar este documento até

24/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.425,15

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012050121785-5

Tag
20/01/2025 09:32

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	230,85	1.194,30	0,00	1.425,15
Total Geral:		0,00	230,85	1.194,30	0,00	1.425,15

Observações

Data de geração da Guia: 20/01/2025 às 09:32:22 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e447ee2343be492e958dc12eb0d311695204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047875

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e447ee2343be492e958dc12eb0d31169

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

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 20/01/2025 08:47:36 019119

Nome: SANARA SILVA RIBEIRO
PIS/PASEP/NIT: 136.65149.85-0
Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0001-02
Cód. Estab.: 09970526914936
Nº Conta FGTS: 00000165868
Data/Cód. Movimentação: -
Taxa Juros: 3 %
Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 2.555,13
SALDO: R\$ 2.164,94

Categoria: 01
Data Admissão: 07/06/2023
Data Opção: 07/06/2023
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 20/01/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
21/06/2024	SALDO ANTERIOR		1.090,14
	CREDITO DE JAM	3,63	1.093,77
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	129,02	1.222,79
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	137,35	1.360,14
21/07/2024	CREDITO DE JAM	3,46	1.363,60
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	21,19	1.384,79
21/08/2024	CREDITO DE JAM	4,44	1.389,23
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	133,18	1.522,41
21/09/2024	CREDITO DE JAM	4,83	1.527,24
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	162,78	1.690,02
21/10/2024	CREDITO DE JAM	5,31	1.695,33
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	124,30	1.819,63
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	133,18	1.952,81
21/11/2024	CREDITO DE JAM	6,26	1.959,07
21/12/2024	CREDITO DE JAM	6,10	1.965,17
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	199,77	2.164,94

[RETORNAR](#) [VISUALIZAR IMPRESSÃO](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250129123455821605145
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$1.025,65
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/01/2025 - 11:25:01
COD PRODUTO: 5eb58780857f4262b574c0d1134e1f25
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: 29/01/2025 - 11:25:04

=====

DOCUMENTO: 012904
AUTENTICACAO SISBB: A.F70.F1D.B09.F25.D7D

=====

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.

Pagar este documento até

27/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

972,10

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012050121341-8

Tag
20/01/2025 09:30

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	236,21	735,89	0,00	972,10
Total Geral:		0,00	236,21	735,89	0,00	972,10

Observações

Data de geração da Guia: 20/01/2025 às 09:30:24 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ce2aa0fccd31423b84465f28f32635275204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043730

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ce2aa0fccd31423b84465f28f3263527

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

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 20/01/2025 08:27:50 018250

Nome:	LARISSA LAIS OLIVEIRA	
PIS/PASEP/NIT:	203.55205.42-9	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000208508	Data Admissão: 13/03/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 13/03/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 1.386,74	Base: SP
SALDO:	R\$ 1.386,74	Atualizado em: 20/01/2025

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
21/06/2024	SALDO ANTERIOR		242,88
	CREDITO DE JAM	0,81	243,69
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	151,61	395,30
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	159,94	555,24
21/07/2024	CREDITO DE JAM	1,11	556,35
21/08/2024	CREDITO DE JAM	1,78	558,13
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	155,78	713,91
21/09/2024	CREDITO DE JAM	2,26	716,17
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	145,39	861,56
21/10/2024	CREDITO DE JAM	2,70	864,26
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	150,58	1.014,84
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	150,58	1.165,42
21/11/2024	CREDITO DE JAM	3,49	1.168,91
21/12/2024	CREDITO DE JAM	3,64	1.172,55
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	214,19	1.386,74

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250129123718572303274
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$874,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/01/2025 - 11:25:01
COD PRODUTO: 1cf18844736c442cb112da9a8bd156b4
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: 29/01/2025 - 11:25:05

=====

DOCUMENTO: 012905
AUTENTICACAO SISBB: 8.98E.5CF.7F3.20E.C9B

=====

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.

Pagar este documento até

27/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

828,68

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012050123431-8

Tag
20/01/2025 09:38

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	270,33	558,35	0,00	828,68
Total Geral:		0,00	270,33	558,35	0,00	828,68

Observações

Data de geração da Guia: 20/01/2025 às 09:38:27 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0f0d830033324e40951188462b7bab715204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AED7

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0f0d830033324e40951188462b7bab71

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

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 20/01/2025 08:49:05 016007

Nome:	KAIQUE SOARES CONCEICAO	
PIS/PASEP/NIT:	163.00155.86-3	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000236200	Data Admissão: 07/06/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 07/06/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 906,70	Base: SP
SALDO:	R\$ 906,70	Atualizado em: 20/01/2025

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		0,00
21/08/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	122,65	122,65
20/08/2024	CREDITO DE JAM	0,39	123,04
21/09/2024	DEPOSITO JULHO/2024	154,27	277,31
20/09/2024	CREDITO DE JAM	0,88	278,19
21/10/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	154,27	432,46
18/10/2024	CREDITO DE JAM	1,35	433,81
19/11/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	139,87	573,68
21/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	148,72	722,40
21/12/2024	CREDITO DE JAM	1,97	724,37
20/12/2024	CREDITO DE JAM	2,25	726,62
	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	180,08	906,70

[RETORNAR](#) [VISUALIZAR IMPRESSÃO](#)

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001025108174499720000200188

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	12.906
NOSSO NUMERO	36550010001025108
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.001,88
JUROS/MULTA	42,71
VALOR COBRADO	2.044,59

=====

NR.AUTENTICACAO A.F70.418.BBA.86A.878

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

55406

Código de Verificação de Autenticidade

35BGWIHEA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/01/2025 às 14:02:13

Chave de Acesso

490882AYX97XJGYCH2H9PZT2F48XYVXD

Criada em substituição à NFS-e 55245

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
				02/01/2025
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

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base da Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.001,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.001,88	R\$ 40,04	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\$ 2.001,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55406 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 35BGWIHEA.

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 01025.108174 4 99720000200188

Valor: R\$ 2001.88

Recibo do Sacado**NORDEN**
PLANO DE SAÚDENORDEN 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 01025.108174 4 99720000200188

Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67			Agência/Código do Cedente 31445-5/00284483-4	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 0001025108
Número do documento 0001025108		CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	Vencimento 25/01/2025		Valor documento 2001.88	
(-) 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: 01/2025

Contrato Associado/Dependente Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 084516

Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada
-----**001-9**

00190.00009 03655.001000 01025.108174 4 99720000200188

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 25/01/2025
Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67					Agência/Código cedente
Data do documento 02/01/2025	Nº documento 0001025108	Espécie doc. DM	Aceite N	Data proc 20/01/2025	Nosso número 0001025108
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor Documento 2001.88	(=)Valor documento 2001.88
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

Competência: 01/2025

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	36	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 47.62	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 231.72
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	15	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 20.55	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 204.65
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 620,47
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 34.61	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 218.71
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,71
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	45	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	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 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 184.10
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	5	R\$ 184.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 58.10	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 242.20
Parcial						R\$736,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 794,50
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						R\$ 1.841,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.001,88

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080147934067924174410001299670000031600

BENEFICIARIO:

CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT

NOME FANTASIA:

CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT

CNPJ: 05.724.370/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT

CNPJ: 05.724.370/0001-95

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	12.907
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	316,00
--------------------	--------

JUROS/MULTA	7,31
-------------	------

VALOR COBRADO	323,31
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.365.5FC.CAC.9BF.B59
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 37491 Série NFSE, emitido em 19/12/2024

20241219u05724370000195

Número da Nota

00629508

Data e Hora de Emissão

19/12/2024 12:10:40

Código de Verificação

U52Q-B5LZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.724.370/0001-95**Inscrição Municipal: **3.233.948-8**Nome/Razão Social: **CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA**Endereço: **R DO ORATORIO 01352, 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **compras@taboao.ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VITAMINA B1 100MG/ML 1ML - AMP (O.C 370618876 / CONT AM02122408 MANIP 12/24 VAL 12/25) - Qtde 100 x Valor Unit. R\$ 3,16 = Total R\$ 316,00.

MOTO - PED 90182

BOLETO 30 IDAS - VENC 18/01/2025

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 316,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	316,00	2,00%	6,32	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 37491 Série NFSE, emitido em 19/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

Assoc Benef Brasil



CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95
R DO ORATORIO, 1352 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000
São Paulo - SP

Centro Paulista Lab: Manipulação é coisa séria!

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01479.340679 24174.410001 2 99670000031600

Beneficiário CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95 R DO ORATORIO, 1352 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000 - São Paulo - SP		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
		0672/41744-1	R\$		109/00014793-4
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
629508	05.724.370/0001-95	20/01/2025	316,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo

Autenticação mecânica

CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95

R DO ORATORIO, 1352 1354 - CEP: 03116-000 - ALTO MOOCA - São Paulo - SP

Ordem de Serviço 38972 / Nota Fiscal 629508. Refere-se ao documento RPS 37491.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01479.340679 24174.410001 2 99670000031600

Local de pagamento					Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					20/01/2025
Beneficiário CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA - 05.724.370/0001-95 R DO ORATORIO, 1352 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000 - São Paulo - SP					Agência/Código do Beneficiário
					0672/41744-1
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/12/2024	629508	DS	N	19/12/2024	109/00014793-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$			316,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) 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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda
05.724.370/0001-95

Fat. mínimo (R\$) R\$ 100,0000	Frete CIF	Entrega 25 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 316,0000	Variação ↓ 16.84 % R\$ 64,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	Vitamina B1 100mg/ml 1ml	Marca: Centro Paulista Embalagem: Ampola com 1	100,0	3,1600	316,0000

*Referência: 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$3,8000 | Variação da Última Compra: ↓ 16.84% | R\$ 0,6400 | R\$ 64,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 15h59m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h53min — Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comentário: TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) CX COM 50UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS Marca: TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS Embalagem: 50	150,0	2,1861	327,9150	
Ello Distribuicao Ltda	Item: SULF TERBUTALINA 0,5MG/ML CX50AMPX1ML -- FRESENIUS Marca: SULF TERBUTALINA 0,5MG/ML CX50AMPX1ML -- FRESENIUS Embalagem: 1	150,0	2,2832	342,4800	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) - CX C/100 AMP - HIPOLABOR Marca: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) - CX C/100 AMP - HIPOLABOR Embalagem: 100	150,0	2,7120	406,8000	
KAIOS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: TERBUTALINA IV/SC 0,5MG 1ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - - HIPOLABOR Marca: TERBUTALINA IV/SC 0,5MG 1ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - - HIPOLABOR Embalagem: 1	150,0	3,3524	502,8600	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) - FRESENIUS Marca: TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) - FRESENIUS Embalagem: 100	150,0	3,6000	540,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:30/10/2024 Fornecedor: Injemed Medicamentos Especiais Ltda Marca: INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,8000	Data:30/08/2024 Fornecedor: Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda Marca: Verbenna Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,3500	Data:22/08/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CITOPHARMA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 9,9990
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,0609	106,0900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	Item: Vitamina B1 100mg/ml 1ml Marca: Centro Paulista Embalagem: Ampola com 1	100,0	3,1600	316,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 15h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Ict Farmaceutica Ltda	Item: VITAMINA B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA) Marca: ICT FARMACEUTICA Embalagem: UNIDADE com 1	100,0	4,9000	490,0000	
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	Item: Tiamina 100mg/ml 1ml Marca: Laboratório Octalab Embalagem: Ampola com 1	100,0	5,2500	525,0000	
Comentário: VIT B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA)					
QUIRON PHARMA LTDA	Item: ACESYL 100MG/ML 50 AMPOLAS 1ML Marca: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	6,2700	627,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: VMG FARMACEUTICA Marca: VMG FARMACEUTICA Embalagem: 50	100,0	6,6118	661,1800	
Comentário: 19366 - ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: VMG FARMACEUTICA Marca: VMG FARMACEUTICA Embalagem: 50	100,0	6,6118	661,1800	
Comentário: 19366 - ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML - 100MG/ML - AMPOLA - HIPOLABOR com 100	100,0	7,2700	727,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA- CITOPHARMA-CAIXA C/ 50 Marca: ACESYL 100MG C/50 INJ 1ML - CITOPHARMA- CITOPHARMA-CAIXA C/ 50 Embalagem: 50	100,0	7,5608	756,0800	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	Item: TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML Marca: TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML Embalagem: 50	100,0	7,8900	789,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TIAMINA VITAMINA B 100MG 1ML INJ (ACESYL) - CASULA Marca: TIAMINA VITAMINA B 100MG 1ML INJ (ACESYL) - CASULA Embalagem: 50	100,0	7,9820	798,2000	
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me	Item: ACESYL 100MG/ML CASULA E VASCONCELOS SOLUCAO INJETAVEL - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS Marca: ACESYL 100mg/ml CASULA E VASCONCELOS Solucao Injetavel - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS Embalagem: 50	100,0	8,0000	800,0000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090365500100001025109172599720000010140

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	12.908
NOSSO NUMERO	36550010001025109
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	101,40
JUROS/MULTA	2,14
VALOR COBRADO	103,54

=====

NR.AUTENTICACAO A.B9C.E37.30E.FF0.BC8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

55405

Código de Verificação de Autenticidade

TJD7C307C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/01/2025 às 13:59:23

Chave de Acesso

490880NKTAZ1T5YGDYCG48FCD6VYQRPF

Criada em substituição à NFS-e 55246

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

Exigível

Número do Processo

SPM2330510898

Município de Incidência do ISS

IBATE-SP

Local da Prestação

SAO CARLOS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ

31.097.886/0001-67

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

000095568

Cadastro

000061083

Nome/Razão Social

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro

RUA CONDE DO PINHAL, 739

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14817-000

Cidade

IBATE-SP

Telefone

(16) 3363-2200

E-mail

financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0017-70

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

AHBB - FILIAL

Logradouro

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862

Complemento

Bairro

JARDIM RECORD

CEP/Cod.Postal

06783-230

Cidade/Pais

TABOAO DA SERRA - SP

Cod. IBGE

3552809

Telefone

16 33632200

E-mail

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					Alíquota	Atividade Município
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					2,00%	0000040000022
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 101,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,40	R\$ 2,03	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\$ 101,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55405 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJD7C307C.

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 01025.109172 5 99720000010140

Valor: R\$ 101.40

Recibo do Sacado**NORDEN**
PLANO DE SAÚDENORDEN 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 01025.109172 5 99720000010140

Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67			Agência/Código do Cedente 31445-5/00284483-4	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 0001025109
Número do documento 0001025109		CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	Vencimento 25/01/2025		Valor documento 101.40	
(-) 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: 01/2025

Contrato Associado/Dependente Data de Nascimento

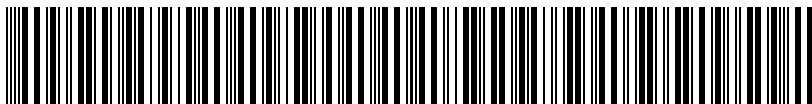
Número da nota fiscal sistema: 084517

Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada
-----**001-9**

00190.00009 03655.001000 01025.109172 5 99720000010140

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 25/01/2025
Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67					Agência/Código cedente
Data do documento 02/01/2025	Nº documento 0001025109	Espécie doc. DM	Aceite N	Data proc 20/01/2025	Nosso número 0001025109
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor Documento 101.40	(=)Valor documento 101.40
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

Competência: 01/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00002													
0824-00002 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0034	2024-02-01	36	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	31	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	5	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	15	R\$ 16.90	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 16.90
Parcial						R\$67,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,60
Quantidade de Beneficiários : 6													
TOTAL						R\$ 101,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,40

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080403548241599798400000799720000103773

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	12.909
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.037,73
--------------------	----------

JUROS/MULTA	21,77
-------------	-------

VALOR COBRADO	1.059,50
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DFE.4CA.E84.DA3.B71
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 40643 Série N, emitido em 04/01/2025

20250105u04069709000102

Número da Nota

00525967

Data e Hora de Emissão

04/01/2025 10:57:46

Código de Verificação

TLX2-F9FZ

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 KUBITSCHKE 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: Janeiro/2025

Vencimento: 25/01/2025

Contrato: 4786

Número da Invoice: INV126463

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 S.A.).

Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.037,73

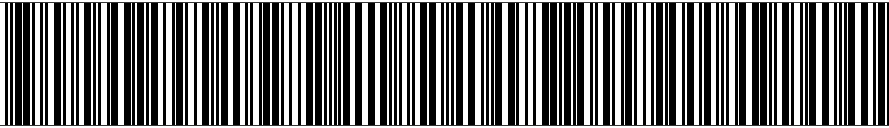
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	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 40643 Série N, emitido em 04/01/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;

		Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 04035.482415 99798.400000 7 99720000103773			
Cedente Bionexo S.A.				Agência Código de Cedente 2419/97984-0		Espécie R\$	Quant. 0	Nosso número 40354
Número do documento INV126463			CPF/CNPJ 04.069.709/0001-02		Vencimento 25/01/2025		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 04035.482415 99798.400000 7 99720000103773			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 25/01/2025		
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. 01/01/2025	Núm. do documento INV126463	Esp.Doc FS	Aceite N	Data Processamento 01/01/2025		Nosso Número 109 / 40354		
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
--	--

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 525967

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Janeiro/2025
Valor líquido:	R\$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:



BIONEXO DO BRASIL S.A



04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090281663800700255645178699760000060224

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 12.910

NOSSO NUMERO 28166380000255645

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 602,24

VALOR COBRADO 602,24

=====

NR.AUTENTICACAO 4.98A.208.945.974.2F8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 377.618
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0105.1945.0200.0114.5500.1000.3776.1811.2394.6170

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

131256417106675 - 14/01/2025 16:03:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

14/01/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

14/01/2025

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:26

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

377618/1 - 29/01/25 - 602,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

602,24

VALOR DO ICMS

72,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

602,24

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

602,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,3450

PESO LÍQUIDO

8,3450

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2558 30049065	(+) FENITOINA 100MG CPR Lote: 1457461 - 30/09/2026 Qtde: 150.00 Lista: C1 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	150,0000	0,1780	0,0000 0,0000 %	26,70	26,70	3,20 0,00	0,00	12,00	0,00
38177 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 230341 - 30/04/2025 Qtde: 200.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	TB	200,0000	2,8777	0,0000 0,0000 %	575,54	575,54	69,06 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

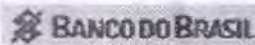
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Compra direta bionexo ID: 372694794 -CONTRATO
DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA
SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.:
862Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12394498 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por
ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 81,00 Federal R\$: 72,27 Estadual Fonte: IBPT /

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente
RESERVADO AO FISCO contrato / pedido de compra

Nome: R. ARIO Ass: [Assinatura]

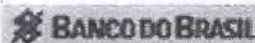
Assinatura: [Assinatura] Data: 14/01/25



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 28166380000255645		
Vencimento 29/01/2025	N. do Documento 377618/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 602,24		
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

00190.00009 02816.638007 00255.645178 6 997600000602

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 29/01/
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/121
Data do Documento 14/01/2025	No. do Documento 377618/1NFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/01/2025	Nosso Número 2816638000025
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 602,24
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\$0,20 Juros de multa (2%): R\$12,04					(-) 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



001-9

00190.00009 02816.638007 00255.645178 6 997600000602

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 29/01/
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/121
Data do Documento 14/01/2025	No. do Documento 377618/1NFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/01/2025	Nosso Número 2816638000025
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 602,24
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\$0,20 Juros de multa (2%): R\$12,04					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862 06783230 - TABOAO DA SERRA - SP					COD. INTERNO: 00015672 CNPJ: 45.349.461/0017-70
Pagador / Avalista:					Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Alfalagos Ltda

05.194.502/0001-14

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	4 Dias	a vista
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 602,2400	↓ 40.62 % R\$ 411,9350

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
56135 - Fenitoína 100 mg	FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO	Marca: FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO Embalagem: 30	150,0	0,1780	26,7000
*Referência: 27/11/2024 - Qtd.150.00 Preço R\$0,0945 Variação da Última Compra: ↑88.36% R\$ 0,0835 R\$ 12,5250 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/01/2025 às 17h25m					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA	Marca: SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Embalagem: 200	200,0	2,8777	575,5400
*Referência: 12/12/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$5,0000 Variação da Última Compra: ↓42.45% R\$ 2,1223 R\$ 424,4600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/01/2025 às 17h25m					

Cotação 372694794 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/01/2025 às 12h21m

Relatório Geral de PDC

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

Últimas compras

Data: 27/11/2024
Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
Marca: LABORATORIO TEUTO
Qntd: 100.0
Preço Unit.: 0,0945

Data: 17/07/2024
Fornecedor: Alfalagos Ltda
Marca: FENITOINA 100MG
CX/500CPR BLT C/20 CPR - -
HIPOLABOR
Qntd: 240.0
Preço Unit.: 0,2011

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO Marca: FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15 - - TEUTO Embalagem: 30	150,0	0,1780	26,7000	Confirmado
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: FENITOINA 100 MG 500 CP *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: FENITOINA 100 MG 500 CP *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 500	120,0	0,1977	23,7240	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FENITOINA 100MG CPR GEN - TEUTO (C1) Marca: FENITOINA 100MG CPR GEN - TEUTO (C1) Embalagem: 30	120,0	0,1989	23,8680	
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli	Item: FENITOINA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 com 30	120,0	0,2000	24,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 200	120,0	0,2852	34,2240	
Comentário: 2542 - FENITAL 100MG 200 CP-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 200	120,0	0,2852	34,2240	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Marca: SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Embalagem: 200	200,0	2,8777	575,5400	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Marca: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Embalagem: 1	10,0	4,4900	44,9000	
Comentário: Validade: 01/08/2026 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Embalagem: 1	10,0	4,5100	45,1000	
Comentário: SULFADIAZINA PRATA 1% 10MG/G 30GR CR GEN UNIAO QUIMICA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30GR BISNAGA - UNIAO QUIMICA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30GR BISNAGA - UNIAO QUIMICA Embalagem: 1	10,0	4,6153	46,1530	
Comentário: NCM: 30049072ANVISA: 1049713450027COD. BARRAS: 7896006261308					
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN Marca: UNIAO Embalagem: 1	10,0	4,8260	48,2600	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	10,0	4,9000	49,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	10,0	5,0999	50,9990	
Comentário: 33821 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% TB 30G HOSP GEN-NATIVITA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	10,0	5,0999	50,9990	
Comentário: 33821 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% TB 30G HOSP GEN-NATIVITA					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0142-2 - MOGI DAS CRUZES SP
CONTA: 14.438-5

FAVORECIDO: BENEFICIOS UPS LTDA
CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78
VALOR: R\$ 53.409,76
DEBITO EM: 29/01/2025
=====

DOCUMENTO: 012911
AUTENTICACAO SISBB: 3.A44.AA4.97E.069.EA9

	SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO				NÚMERO NOTA 16982	
	Secretaria Municipal de Finanças				DATA E HORA DA EMISSÃO 20/12/2024 15:48:59	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2212393 Série 1, emitido em 20/12/2024				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TR6ARE8K	
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: 53.408,76						
TOTAL DO PEDIDO Nº 52390 : 53409,76						
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: 20/12/2024 15:48:59					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 /				16982		
Identificação e Assinatura do Recebedor						



Fatura

Data de Emissão: 20/12/2024
Nro.: 10124
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 52390.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 53.409,76
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\$ 53.409,76

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10511.030149 21443.850009 7 99670005340976

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00105110-3
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
000105110		17359884000178		20/01/2025		R\$ 53.409,76
(-) 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						
Nao Receber apos o vencimento						
Boleto referente ao Pedido 52390 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: UMTS -						
45.349.461/0017-70						

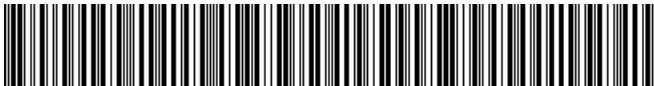
Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10511.030149 21443.850009 7 99670005340976

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					20/01/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
20/12/2024	000105110		N	20/12/2024	109/00105110-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 53.409,76
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Nao Receber apos o vencimento					(-) Outras deduções
Boleto referente ao Pedido 52390 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: UMTS -					(+) Mora / Multa
45.349.461/0017-70					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					Cód. baixa
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 3180-1 - SIC00B CREDIVAR

CONTA: 24.438-4

FAVORECIDO: ENBEX HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.306.243/0001-09

VALOR: R\$ 850,00

DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012912

AUTENTICACAO SISBB: 1.3ED.161.680.39F.B38

RES: NOTA FISCAL ABERTO - ENBEX



De

Contato <contato@grupoenbex.com.br>

Para

'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, 'Alexsandro Almeida' <compras@taboao.ahbb.org.br>

Data

2025-01-22 14:39

Boa tarde Vanessa, tudo bem?

Segue abaixo os dados bancários para pagamento:

Razão Social: Enbex Hospitalar- LTDA
Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar
CNPJ: 27.306.243/0001-09
Código do Banco: 756
Banco: Sicoob (Banco Coopera vo do Brasil S.A. – Bancoob)
Agência: 3180
Conta Corrente: 24438-4
PIX: 27.306.243/0001-09

Atenciosamente,



Thalita Braga

Financeiro

 (35) 9 9953.2414

 (35) 3343.1561

 enbex.com.br



 Rua Paulo Pelúcio, 09 | Centro |
Baependi - MG - CEP 37443-000

Registro ANVISA - 8.20.966-9
Registro CREA - MG 58773
Registro IPEM - MG 29000851

Great Place To Work.

Certificada

Ago/2024 - Ago/2025

BRASIL

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiente. Só imprima se realmente for necessário.

IMPORTANTE: Esta mensagem, incluindo os anexos, cujo conteúdo pode ser confidencial, é restrita à pessoa ou ins tuição demarcada no endereço. Se você a recebeu por engano ou não é o des natário pretendido, por favor, retorne-a ao remetente e, em seguida, elimine-a imediatamente. É proibido qualquer uso das informações nela con das, mesmo parcial, sem autorização prévia.

IMPORTANT: This message, including a achments, whose contents may be confiden al, is restricted to the person or ins tu on demarcated at the address. If you received it by mistake or are not the intended recipient, please return it to the sender and then delete it immediately. Any use of the informa on contained therein, even in part, without prior authoriza on is prohibited.

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

Enviada em: quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 14:32

Para: Contato <contato@grupoenbex.com.br>; Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>

Assunto: Re: NOTA FISCAL ABERTO - ENBEX

Prioridade: Alta

Boa tarde !

Tivemos um problema em nossa conta, e todos os pagamentos feitos via boleto foram devolvidos , inclusive os que foram efetuados hoje na parte da manhã.

Consegue me passar os dados bancários para pagamento. ?

Fico no aguardo

Obrigada



Vanessa Libona

Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Ienente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

https://webmail.ahbb.org.br/cpsess8227802643/3rdparty/roundcube/?_task=mail&_safe=0&_uid=7079&_mbox=INBOX&_action=print&_extwin=1

1/2

Em 2025-01-22 09:49, Contato escreveu:

Bom dia, tudo bem?

Teria alguma previsão de pagamento da nota fiscal 4496?

Desde já agradeço, fico no aguardo!

Atenciosamente,



Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiente. Só imprima se realmente for necessário.

IMPORTANTE: Esta mensagem, incluindo os anexos, cujo conteúdo pode ser confidencial, é restrita à pessoa ou instituição demarcada no endereço. Se você a recebeu por engano ou não é o destinatário pretendido, por favor, retorne-a ao remetente e, em seguida, elimine-a imediatamente. É proibido qualquer uso das informações nela contidas, mesmo parcial, sem autorização prévia.

IMPORTANT: This message, including attachments, whose contents may be confidential, is restricted to the person or institution demarcated at the address. If you received it by mistake or are not the intended recipient, please return it to the sender and then delete it immediately. Any use of the information contained therein, even in part, without prior authorization is prohibited.

ENBEX HOSPITALAR LTDA

27.306.243/0001-09

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 100,0000	CIF	20 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 850,0000	↓ 2.86 % R\$ 25,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113368 - Cabo ECG 5 vias Compatível Mindray/Dixtal Mec1000 (Modelo de 6 pinos)	CABO ECG 5 VIAS COMPATÍVEL COM MINDRAY	Marca: RDM Embalagem: Caixa com 5	5,0	170,0000	850,0000

*Referência: 22/04/2024 - Qtd.5,00 | Preço R\$175,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 2.86% | R\$ 5,0000 | R\$ 25,0000
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/12/2024 às 8h17m

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - ACESSÓRIOS DE EQUIPAMENTOS - ENGENHARIA CLINICA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:371071145 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

03/12/2024 às 13h25m

04/12/2024 às 12h10m

30 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
113368	Cabo ECG 5 vias Compatível Mindray/Dixtal Mec1000 (Modelo de 6 pinos) -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:22/04/2024
Fornecedor: One Touch Comercio De
Material Medico E Hospitalar Ltda-me
Marca: 1
Qntd: 5.0
Preço Unit.: 175,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ENBEX HOSPITALAR LTDA	Item: CABO ECG 5 VIAS COMPATÍVEL COM MINDRAY Marca: RDM Embalagem: Caixa com 5	5,0	170,0000	850,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/12/2024 às 8h17m.					
One Touch Comercio De Material Medico E Hospitalar Ltda-me	Item: cabo de ecg dixtal 5 vias Marca: 1 Embalagem: 1 com 1	5,0	182,0000	910,0000	
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	Item: Cabo ECG 5 vias Dixtal Marca: vv Embalagem: 1 com 1	5,0	185,0000	925,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250129153009339482851
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$159,46
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/01/2025 - 12:35:53

PAGO PARA: G S de Oliveira Produtos e Limpeza
CNPJ: 19.295.638/0001-25
CHAVE PIX: 19295638000125
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2700 - CONTA: 00000000000001117238
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 29/01/2025 - 12:35:53

=====

DOCUMENTO: 012913
AUTENTICACAO SISBB: B.3B6.21D.D11.029.B0F

=====

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.



G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME

AV ALBERT EINSTEIN, 36 - NUCLEO RES ISABELA -
CEP:06780-110 - TABOAO DA SERRA - SP
TEL: (11)4138-7807

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675248041118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE / FAX

(11)96581-6976

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

06783-230

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/12/2024	159,47	002	09/01/2025	159,47	003	23/01/2025	159,47			

CÁLCULO DO IMPOSTO

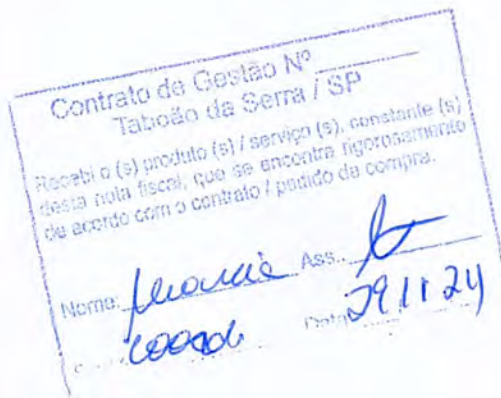
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	478,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				478,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Nosso Carro	0 - REMETENTE				115.119.738-62
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av Albert Einstein, 36	Taboão da Serra	SP	298166526118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16					

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 LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
E-DSSES320	DISPENSER SABONETEIRA ESPUMA COM RESERVATORIO 700 ML - EXACCTA	39259090	0102	5405	UND	16,00	29,90	478,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00% no termos do Art. 23 da LC 123" CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.
600/2023 Empresa optante pelo simples nacional nos termos da lei complementar 123/2006.
Esses documentos não transfere créditos icms/IPI/ISS PEDIDO Nº 370500450.1 Val. Aprox. dos Tributos R\$ 0,00 (0,00 %) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

001-9 Banco do Brasil

Dados do BENEFICIÁRIO

Nome G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME		CNPJ 19.295.638/0001-25		
Endereço AV ALBERT EINSTEIN, 36,		Cep 06780110	Telefone 11 4138-7807	
Vencimento 23/01/2025	Valor do Documento 159,47	Espécie Doc.: DM	Carteira: 17	Moeda: R\$
Data de Emissão 28/11/2024	Agência / Código BENEFICIÁRIO 2700-6 / 111723-8		Nosso Numero 26701430000009260-	

Dados do PAGADOR

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ 45.349.461/0017-70	Número do Documento 008010/3
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		Bairro JARDIM RECORD	
Município TABOÃO DA SERRA	UF SP	CEP 06783-230	

Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02670.143003 00009.260175 1 99700000015947

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 23/01/2025	
BENEFICIÁRIO G S DE OLIVEIRA PRODUTOS E LIMPEZA ME - CNPJ: 19.295.638/0001-25					Agência/Código BENEFICIÁRIO 2700-6 / 111723-8	
Data do Documento 28/11/2024	Número do Documento 008010/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/11/2024	Nosso Número 26701430000009260-	
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 159,47	
Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% (R\$ 1,59) APÓS VENCIMENTO COBRAR 0,1% POR DIA DE ATRASO (R\$ 0,16 AO DIA) COBRAR MULTA APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+*) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA SP						



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me

19.295.638/0001-25

Fat. mínimo (R\$)

R\$ 500,0000

Frete

CIF

Entrega

5 Dias

Pagamento

28/42/56 ddl

Itens confirmados

1

Entregas programadas

--

Total do fornecedor

R\$ 598,0000

Variação

↓ 9.12 % | R\$ 60,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112922 - DISPENSER Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	Dispenser saboneteira ESPUMA com reservatório 700 ml Exaccta 0,4 ml por acinamento	Marca: Exaccta Embalagem: Unitário com 1	20,0	29,9000	598,0000

*Referência: 04/09/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$32,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 9.12% | R\$ 3,0000 | R\$ 60,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 11h01min — Marca não homologada (Padronizada)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112922	DISPENSER Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:04/09/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRILHA Qntd: 15.0 Preço Unit.: 32,9000	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
---	---	---

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	15,0	22,0000	330,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUPORTE SABONETE TRILHA ESPUMA Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	15,0	25,7000	385,5000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	Item: Dispenser saboneteira ESPUMA com reservatório 700 ml Exaccta 0,4 ml por acinamento Marca: Exaccta Embalagem: Unitário com 1	20,0	29,9000	598,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DISPENSER SABONETEIRA SPUMA SEM RESERVATORIO EXACCTA EXCELENCIA Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	15,0	31,9100	478,6500	
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	15,0	36,5000	547,5000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: DISP. SAB. REFIL ESPUMA BRANCO C/ ST. AZUL - EXACTA Marca: TRILHA Embalagem: CAIXA com 6	15,0	36,6800	550,2000	

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/11/2024 às 11h28m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/11/2024 às 11h01min – Marca não homologada (Padronizada)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250129172509038008111
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$3.245,17
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/01/2025 - 14:37:52
COD PRODUTO: 9ebbca0792a344218fc481e334ad6c69
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: 29/01/2025 - 14:37:53

=====

DOCUMENTO: 012914
AUTENTICACAO SISBB: 7.96F.AD6.47E.7D8.751

=====

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.

Pagar este documento até

27/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.075,57

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012050193829-3

Tag
20/01/2025 15:06

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	574,38	2.501,19	0,00	3.075,57
Total Geral:		0,00	574,38	2.501,19	0,00	3.075,57

Observações

Data de geração da Guia: 20/01/2025 às 15:06:02 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/013c675101934d2fafb77012bb0cfa0a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DF08

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/013c675101934d2fafb77012bb0cfa0a

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: 20/01/2025 08:26:17 017172

Nome:	LUIZ EDUARDO SANTOS NASCIMENTO		
PIS/PASEP/NIT:	200.39272.40-5		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936		
Nº Conta FGTS:	00000169502		
Data/Cód. Movimentação:	-		
Taxa Juros:	3 %		
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 5.217,61		
SALDO:	R\$ 5.252,59		
	Categoria: 01		
	Data Admissão: 23/07/2023		
	Data Opção: 23/07/2023		
	Tipo Conta: OPTANTE		
	Base: SP		
	Atualizado em: 20/01/2025		

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
21/06/2024	SALDO ANTERIOR		2.805,89
	CREDITO DE JAM	9,36	2.815,25
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	288,63	3.103,88
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	305,82	3.409,70
21/07/2024	CREDITO DE JAM	8,79	3.418,49
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	34,46	3.452,95
21/08/2024	CREDITO DE JAM	11,07	3.464,02
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	297,23	3.761,25
21/09/2024	CREDITO DE JAM	11,94	3.773,19
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	297,23	4.070,42
21/10/2024	CREDITO DE JAM	12,78	4.083,20
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	297,23	4.380,43
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	396,30	4.776,73
21/11/2024	CREDITO DE JAM	15,09	4.791,82
21/12/2024	CREDITO DE JAM	14,93	4.806,75
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	445,84	5.252,59

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691432120101544900012373420020199760000059400

BENEFICIARIO:

T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E

NOME FANTASIA:

T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER

CNPJ: 26.142.037/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER

CNPJ: 26.142.037/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 12.915

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 594,00

VALOR COBRADO 594,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6AB.13E.BF3.B4B.415

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE	SOLUSEG	OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NF-e 15515 SÉRIE : 1-1

 T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA RUA FRANCISCO NALINI, 3789 PQ SÃO JORGE FRANCA / SP (016)3712-6200 14405-163	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída NF: 15515 SÉRIE : 1-Série D	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241126142037000148550010000155151088469158 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242732195188 - 27/11/2024 às 10:22:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 26.142.037/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 27/11/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862	BAIRRO/DISTRITO JD RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 11 96581-6976	UF SP	HORA DE SAÍDA 10:22:21

FATURA					
Número 068256	Data Vcto. A 27/12/2024	Valor 594,00	Número 068256	Data Vcto. B 26/01/2025	Valor 594,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 792,01	VALOR DO ICMS 142,56	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.188,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VR.APROX. TRIBUTOS 381,2
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO R CORONEL MARQUES RIBEIRO 225	MUNICÍPIO SAO PAULO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.945.108.113
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 8,000

TRANSPORTADOR/REDESPACHO			
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 37	64019990	020	5102	PAR	6	66,00	0,00 %	396,00	264,01	47,52	0,00	18	0
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 38	64019990	020	5102	PAR	4	66,00	0,00 %	264,00	176,00	31,68	0,00	18	0
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 40	64019990	020	5102	PAR	4	66,00	0,00 %	264,00	176,00	31,68	0,00	18	0
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 42	64019990	020	5102	PAR	4	66,00	0,00 %	264,00	176,00	31,68	0,00	18	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Katharine Ass: Kids

Função: Suplente Data: 10/12/24

habatino

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 370285926 CONTRATO DE GESTÃO N S -467/2023- P.A 22.600/2023	RESERVADO AO FISCO



Beneficiário T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAME FRANCISCO NALINI 3789 PARQUE SÃO JORGE Franca - SP 26.142.037/0001-48 14405163	Vencimento 29/01/2025	Valor do Documento 594,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	Data de Emissão 27/11/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4321/154490	
	Nosso Número 1237342	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Número do Documento 015515B	
Endereço TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862			
Bairro / Distrito JD RECORD			
Município TABOAO DA SERRA	UF SP	CEP 06783-230	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43212 01015.449000 12373.420020 1 99760000059400

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/01/2025
Beneficiário T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAME 26.142.037/0001-48					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4321/154490
Data do documento 27/11/2024	N. documento 015515B	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 27/11/2024	Nosso número 1237342
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 594,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4321 SICOOB 3 COLINAS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA - SP 45.349.461/0017-70 06783-230					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Proteção Eireli Epp

26.142.037/0001-48

Fat. mínimo (R\$)

R\$ 1.000,0000

Frete

CIF

Entrega

5 Dias

Pagamento

30/60 ddl

Itens confirmados

4

Entregas programadas

--

Total do fornecedor

R\$ 1.188,0000

Variação

↓ 0.32 % | R\$ 3,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112724 - Calçado EVA Branco 37 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	6,0	66,0000	396,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m					
112725 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 38 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	66,0000	264,0000
*Referência: 26/02/2024 - Qtd.4.00 Preço R\$66,9500 Variação da Última Compra: ↓ 1.42% R\$ 0,9500 R\$ 3,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m					
112727 - Calçado EVA Branco 40 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	66,0000	264,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m					
113866 - Calçado EVA Branco 42 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	66,0000	264,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m					

Cotação 370285826 Criada por Alexandro Almeida no dia 21/11/2024 às 11h1m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112724	Calçado EVA Branco 37 CA 37212 - Pares		6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	6,0	66,0000	396,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m.

PLANDATA HOSPITALARES LTDA	Item: SSB 37 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 Marca: STICKY SHOES Embalagem: PACOTE com 1	6,0	67,0000	402,0000	
----------------------------	---	-----	---------	----------	--

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO BRANCO WORKS REF. BB65 - 39 Marca: SOFT WORK Embalagem: PEÇA com 1	6,0	76,4900	458,9400	
---	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 31898

Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	Item: TÊNIS WORKS EVA BB80 BRANCO/PRETO Marca: WEDGE//SOFTWORK Embalagem: CAIXA com 2	6,0	77,0000	462,0000	
--	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 37.212

Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	6,0	77,9000	467,4000	
--	--	-----	---------	----------	--

39.675.862 Jose Ricardo Herculano Dos Santos	Item: CALCADO DE PROTECAO BRANCO CA 37212 BB80 Nº 37 Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	6,0	78,9900	473,9400	
--	---	-----	---------	----------	--

Arican Equipamentos de Proteção e Manutencao Industrial Ltda	Item: TENIS SOFT WORKS BB80 ANTIDERRAPANTE EVA FECHADO BRANCO 37 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	6,0	82,6500	495,9000	
--	--	-----	---------	----------	--

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: SAPATO DE SEGURANÇA REF BB80 - CA.37212 Marca: SOFTWORKS Embalagem: PAR com 1	6,0	90,0000	540,0000	
---------------------------------	---	-----	---------	----------	--

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	6,0	95,0000	570,0000	
---	--	-----	---------	----------	--

Cotação 370285826 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/11/2024 às 11h1m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112725	Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 38 CA 37212 -	Pares	4.0

Últimas compras

Data:26/02/2024

Fornecedor: Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli

Marca: SOFT WORKS

Qntd: 6.0

Preço Unit.: 66,9500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	66,0000	264,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m.					
PLANDATA HOSPITALARES LTDA	Item: SSB 38 Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 Marca: STICKY SHOES Embalagem: PAR com 1	4,0	67,0000	268,0000	
39.675.862 Jose Ricardo Herculano Dos Santos	Item: CALCADO DE PROTECAO BRANCO CA 37212 BB80 Nº 38 Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	75,9900	303,9600	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO BRANCO WORKS REF. BB65 - 39 Marca: SOFT WORK Embalagem: PEÇA com 1	4,0	76,4900	305,9600	
Comentário: CA 31898					
Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	Item: TÊNIS WORKS EVA BB80 BRANCO/PRETO Marca: WEDGE//SOFTWORK Embalagem: CAIXA com 2	4,0	77,0000	308,0000	
Comentário: CA 37.212					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	77,9000	311,6000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112727	Calçado EVA Branco 40 CA 37212 - Pares		4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	66,0000	264,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m.					
PLANDATA HOSPITALARES LTDA	Item: SSB 40 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.674 Marca: STICKY SHOES Embalagem: PACOTE com 1	4,0	67,0000	268,0000	
39.675.862 Jose Ricardo Herculano Dos Santos	Item: CALCADO DE PROTECAO BRANCO CA 37212 BB80 N° 40 Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	75,9900	303,9600	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO BRANCO WORKS REF. BB65 - 39 Marca: SOFT WORK Embalagem: PEÇA com 1	4,0	76,4900	305,9600	
Comentário: CA 31898					
Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	Item: TÊNIS WORKS EVA BB80 BRANCO/PRETO Marca: WEDGE//SOFTWORK Embalagem: CAIXA com 2	4,0	77,0000	308,0000	
Comentário: CA 37.212					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	77,9000	311,6000	
Arican Equipamentos de Proteção e Manutencao Industrial Ltda	Item: TENIS SOFT WORKS BB80 ANTIDERRAPANTE EVA FECHADO BRANCO 40 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	4,0	82,6500	330,6000	
Jg Equipamentos De Proteção Individual-Itda	Item: SAPATO SOFT WORKS BRANCO BB80 - CA 37.212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	4,0	89,0000	356,0000	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: SAPATO DE SEGURANÇA REF BB80 - CA.37212 Marca: SOFTWORKS Embalagem: PAR com 1	4,0	91,0000	364,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	4,0	95,0000	380,0000	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113866	Calçado EVA Branco 42 CA 37212 - Pares		4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	66,0000	264,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/11/2024 às 11h2m.					
PLANDATA HOSPITALARES LTDA	Item: SSB 42 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.674 Marca: STICKY SHOES Embalagem: PACOTE com 1	4,0	67,0000	268,0000	
39.675.862 Jose Ricardo Herculano Dos Santos	Item: CALCADO DE PROTECAO BRANCO CA 37212 BB80 N° 42 Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	75,9900	303,9600	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO BRANCO WORKS REF. BB65 - 39 Marca: SOFT WORK Embalagem: PEÇA com 1	4,0	76,4900	305,9600	
Comentário: CA 31898					
Sert Epi Comercio E Servicos Ltda - Me	Item: TÊNIS WORKS EVA BB80 BRANCO/PRETO Marca: WEDGE//SOFTWORK Embalagem: CAIXA com 2	4,0	77,0000	308,0000	
Comentário: CA 37.212					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	77,9000	311,6000	
Arican Equipamentos de Proteção e Manutencao Industrial Ltda	Item: TENIS SOFT WORKS BB80 ANTIDERRAPANTE EVA FECHADO BRANCO 42 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	4,0	82,6500	330,6000	
Jg Equipamentos De Proteção Individual-Itda	Item: SAPATO SOFT WORKS BRANCO BB80 - CA 37.212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	4,0	89,0000	356,0000	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: SAPATO DE SEGURANÇA REF BB80 - CA.37212 Marca: SOFTWORKS Embalagem: PAR com 1	4,0	91,0000	364,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	4,0	95,0000	380,0000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081058462014921443850009199760000018447

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	12.916
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	184,47
--------------------	--------

VALOR COBRADO	184,47
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.657.871.FDB.9EC.56E
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 16982	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 20/12/2024 15:48:59	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TR6ARE8K	
		RPS Nº 2212393 Série 1, emitido em 20/12/2024			
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: 53.408,76					
TOTAL DO PEDIDO Nº 52390 : 53409,76					
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: 20/12/2024 15:48:59				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 /			16982		
Identificação e Assinatura do Recebedor					

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10584.620149 21443.850009 1 99760000018447

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00105846-2
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000105846		17359884000178	29/01/2025		R\$ 184,47	
(-) 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 52046 de 01/12/2024 a 31/12/2024. Departamento: UMTS -						
45.349.461/0017-70						

Corte na linha pontilhada

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10584.620149 21443.850009 1 99760000018447

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					29/01/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/01/2025	000105846		N	28/01/2025	109/00105846-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 184,47
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Nao Receber apos o vencimento					(-) Outras deduções
Boleto referente ao Pedido 52046 de 01/12/2024 a 31/12/2024. Departamento: UMTS -					(+) Mora / Multa
45.349.461/0017-70					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					Cód. baixa
Sacador / Avalista					Autenticacao mecanica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0139-2 - S PAULO VILA ESPERANCA

CONTA: 55.617-9

FAVORECIDO: DE PAULI COMERCIO REPRESENTACAO IMP

CPF/CNPJ: 03.951.140/0001-33

VALOR: R\$ 525,00

DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012917

AUTENTICACAO SISBB: 5.093.8E8.2BD.AD9.D9A

DE PAULI COM. REPR. IMPORT.
EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03735-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.098.422
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0103 9511 4000 0133 5500 1000 0984 2211 3127 2591

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 P/DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250186976281 21/01/2025 15:55:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115994044112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
21/01/2025

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 98422 - Valor Original: R\$ 525,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLiquido: R\$ 525,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 26/01/2025
Valor R\$525,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	94,50	0,00	0,00	192,78 (36,72 %)	525,00
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	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
03.951.140/0001-33

ENDEREÇO
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115994044112

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003005	OCULOS DE PROTECAO PERSONA CA20713 TRIB APROX R\$ 98,28 FEDERAL E R\$ 94,50 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: VICJ-011/20 QT: 50 VAL: 30/11/25	90049020	200	5102	UND	50,0000	10,5000	0,00	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
	Sobre par CA 6942 113914													

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: *Farm* Data: *30/01/25*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO ITAU AG 0139 C/C 55617-9 CONTRATO DE EGSTAO N S -467/2023- P.A 22.600/2023 PEDIDO: 123252 Valor aproximado dos tributos 193,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 374203064

RESERVADO AO FISCO

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130

TELEFONE: 1126218884

CNPJ: 03.951.140/0001-33

Recibo Nr. 000098422-1

R\$ 525,00

Recebemos de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Estabelecido a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70

A quantia de QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Referente a NOTA FISCAL 98422

Para maior clareza firmamos o presente para que produza os efeitos da Lei.

SAO PAULO, 29 de janeiro de 2025.

Elaine Nascimento

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA



Relatório Itens Confirmados

De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda

03.951.140/0001-33

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 525,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 525,0000	0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112740 - OCULOS DE PROTEÇÃO INCOLOR MOD. SOBREPOR C.A 6942	Persona	Marca: Persona Embalagem: 1 com 1	50,0	10,5000	525,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/01/2025 às 14h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112740	OCULOS DE PROTEÇÃO INCOLOR MOD. SOBREPOR C.A 6942 -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: Persona Marca: Persona Embalagem: 1 com 1	50,0	10,5000	525,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 16/01/2025 às 14h28m.					
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: OCULOS DANNY PERSONA INCOLOR - CA 16462 Marca: DANY Embalagem: UND com 1	50,0	10,6000	530,0000	
Polo Cirúrgico Ltda - ME	Item: Oculos proteção modelo aguia Danny Marca: Danny Embalagem: cx com 1	50,0	25,5600	1.278,0000	

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900040410011599760000012000

BENEFICIARIO:

MULTI LION LTDA

NOME FANTASIA:

MULTI LION LTDA

CNPJ: 45.401.611/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MULTI LION LTDA

CNPJ: 45.401.611/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	12.918
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	29/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	120,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	120,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.FBD.AE3.B17.200.40C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MULTI LION LTDA**

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES (ZONA SUL) - 04457-120
São Paulo - SP (11) 93033-8087
Email: multilion.adm@gmail.com

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

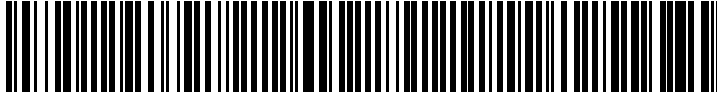
ID do Evento: 1101103525014540161100018055001000000014163300165701

Criado em: 24/01/2025 as 15:25:37

Protocolo: 135250218914207 - Registrado na SEFAZ em: 24/01/2025 as 15:25:37

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: 000.000.014 - Série: 001
CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70



3525 0145 4016 1100 0180 5500 1000 0000 1416 3300 1657

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



Beneficiário MULTI LION LTDA LUÍS BUENO DE MIRANDA 142 JARDIM PALMARES (ZONA SUL) São Paulo - SP 45.401.611/0001-80 04457-120	Vencimento 29/01/2025	Valor do Documento 120,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 24/01/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/01/2025 Juros 0,10%/dia A partir 30/01/2025 multa de 3,00% Não conceder desconto.	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4439/655422	
	Nosso Número 404-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 14	
Endereço ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862			
Bairro / Distrito JARDIM RECORD			
Município TABOÃO DA SERRA	UF SP	CEP 06783-230	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.44392 01065.542209 00040.410011 5 99760000012000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/01/2025
Beneficiário MULTI LION LTDA 45.401.611/0001-80					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4439/655422
Data do documento 24/01/2025	N. documento 14	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/01/2025	Nosso número 404-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 120,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/01/2025 Juros 0,10%/dia A partir 30/01/2025 multa de 3,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4439 SICOOB METALCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA - SP 45.349.461/0017-70 06783-230					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:54
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2025
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	0.43B.B59.16B.7A8.902
-----------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1831 - Data: 01/01/2025

Número
1816

Data de emissão
05/01/2025 18:40

Código de verificação
FC8FBB0A7



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.		
Serviços de assessoria jurídica durante o período de 01/12/2024 até 31/12/2024, na unidade mista de saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon, Taboão da Serra/SP - Contrato de Gestão S 467/2023.		
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 385,00 Fonte: IBPT		
Dados para depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 Conta Corrente: 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: 01/12/2024 a 31/12/2024

Nota fiscal referência: 1816

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 dezembro de 2.024.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VÍCTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:59:36

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	7.118,22

Dados atuais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	7.118,22

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

G3331315465636221
13/02/2025 15:59:40

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/01/2025
Data para pagamento 30/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	7.118,22

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	CPF	Número conta	Valor
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	475.990.508-17	57020-6	7.118,22
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	7.118,22
	(sete mil cento e dezoito reais e vinte e dois centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 24/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:59:46

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/01/2025 Valor R\$ 7.118,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 254, 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.

(Sete mil e cento e dezoito 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 FERNANDESem13/02/202515:59:46

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			04 Bairro JARDIM RECORD	
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.69706.60-9	11 Nome LARISSA MORAIS GUEDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA MANHUACU, 173 - CASA 1			13 Bairro PARQUE PIRAJUSSARA	
14 Município EMBU DAS ARTES	15 UF SP	16 CEP 06.815-220	17 CTPS (nº, série, UF) 06843100000 - 00418 / SF	18 CPF 475.990.508-17
19 Data de Nascimento 02/12/1999	20 Nome da Mãe FABIANA MORAIS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.947,26	24 Data de Admissão 05/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2025	26 Data de Afastamento 21/01/2025	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.165,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 212,52	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 1/12 avos	R\$ 164,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 328,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/12/2023 a 04/12/2024	R\$ 1.968,46	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 820,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.165,31	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 164,04
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 306,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.458,41

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	106 Vale-Transporte	R\$ 99,89	112.1 Previdência Social	R\$ 128,81
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,60	114.1 IRRF	R\$ 78,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 8,32				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 340,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.118,22

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-7002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.69706.60-911 Nome
LARISSA MORAIS GUEDES17 CTPS (nº, série, UF)
06843100000 - 00418 / :18 CPF
475.990.508-1719 Data de Nascimento
02/12/199920 Nome da Mãe
FABIANA MORAIS DA SILVA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
05/12/202325 Data do Aviso Prévio
21/01/202526 Data de Afastamento
21/01/202527 Cod. Afastamento
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 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. Serra / S.B. de 01 de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Larissa morais Guedes

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:00:51

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	7.633,62

Dados atuais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	7.633,62

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:00:56

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/01/2025
Data para pagamento 30/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	7.633,62

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	CPF	Número conta	Valor
8460	MARCIO HELENO MANDU	283.590.448-48	57384-1	7.633,62
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	7.633,62
	(sete mil seiscentos e trinta e três reais e sessenta e dois centavos)			

TABOAO DA SERRA, 24/01/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:01:00

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/01/2025 Valor R\$ 7.633,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 255, 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.

(Sete mil e seiscentos e trinta 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 FERNANDESem13/02/202516:01:00

TERMO DE RESCISAO 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 127.47564.85-3		11 Nome MARCIO HELENO MANDU			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA VIRGINIA PLASCIDINA DA CONCEICAO, 481 - CASA 2				13 Bairro PARQUE PINHEIROS	
14 Município TABOAO DA SERRA		15 UF SP	16 CEP 06.767-170	17 CTPS (nº, série, UF) 94109000000 - 191SP / SI	18 CPF 283.590.448-48
19 Data de Nascimento 15/08/1979		20 Nome da Mãe LENI MANDU			
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. 2.720,41		24 Data de Admissão 28/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 22/01/2025	26 Data de Afastamento 22/01/2025	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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.220,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 222,64	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 82,19 horas 40,00%	R\$ 339,20
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\$ 63,60	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 1/12 avos	R\$ 164,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.289,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 832,45
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.497,35	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 164,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 208,12
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 67,18				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.068,76
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 149,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,60
114.1 IRRF	R\$ 252,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 8,32
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 435,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.633,62

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-70

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
127.47564.85-3

11 Nome
MARCIO HELENO MANDU

17 CTPS (nº, série, UF)
94109000000 - 191 / SP

18 CPF
283.590.448-48

19 Data de Nascimento
15/08/1979

20 Nome da Mãe
LENI MANDU

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
28/02/2024

25 Data do Aviso Prévio
22/01/2025

26 Data de Afastamento
22/01/2025

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 15 / 08 / 2019 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.

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).



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:03:37

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	14.612,08

Dados atuais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	14.612,08

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:05:48

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/01/2025
Data para pagamento 30/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ROSANGELA DE FRANCA COUTI	PROCESSADO	001	4303	108.019	14.612,08

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	CPF	Número conta	Valor
8902	ROSANGELA DE FRANCA COUTINHC	151.836.698-80	108019-9	14.612,08
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	14.612,08
	(quatorze mil seiscentos e doze reais e oito centavos)			

TABOAO DA SERRA, 24/01/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:05:51

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/01/2025 Valor R\$ 14.612,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 256, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA DE FRANCA COUTI, na conta 108.019, agência 4303 do banco 001.

(Catorze mil e seiscentos e doze reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202516:05:51

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 124.02535.63-8	11 Nome ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUAARTHUR SANDANIEL, 1185			13 Bairro ESTANCIA HIDROMINEF	
14 Município ITUPEVA	15 UF SP	16 CEP 13.297-504	17 CTPS (nº, série, UF) 76240000000 - 012PB / SI	18 CPF 151.836.698-80
19 Data de Nascimento 20/10/1975	20 Nome da Mãe IRIS DOS SANTOS SOUZA			

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. 6.631,30	24 Data de Admissão 19/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2025	26 Data de Afastamento 21/01/2025	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 4.444,23	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 212,52	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 1/12 avos	R\$ 554,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 2.217,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 923,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 6.652,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 554,38	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 554,38
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS ENFERMEIROS)	R\$ 315,31				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 16.429,16

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 505,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 83,15
114.1 IRRF	R\$ 1.228,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.817,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 14.612,08

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-70

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
124.02535.63-8

11 Nome
ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO

17 CTPS (nº, série, UF)
76240000000 - 012PB /

18 CPF
151.836.698-80

19 Data de Nascimento
20/10/1975

20 Nome da Mãe
IRIS DOS SANTOS SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
19/09/2024

25 Data do Aviso Prévio
21/01/2025

26 Data de Afastamento
21/01/2025

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 30 / 08 / 2025 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. Serra / SS / 30 de JANUÁRIO de 2025.

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).



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:06:52

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	5.166,37

Dados atuais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	5.166,37

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:06:59

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/01/2025
Data para pagamento 30/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	5.166,37

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	495.330.218-45	55358-1	5.166,37
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	5.166,37
	(cinco mil cento e sessenta e seis reais e trinta e sete centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 24/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:07:04

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/01/2025 Valor R\$ 5.166,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 257, 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.

(Cinco mil e cento e sessenta 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 FERNANDESem13/02/202516:07:04

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 203.89511.83-2	11 Nome ALEXIA GABRIELA RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ARACY RONDON AMARANTE, 36				13 Bairro PARQUE NACOES UNID
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 02.996-180	17 CTPS (nº, série, UF) 09980800000 - 00437 / SF	18 CPF 495.330.218-45
19 Data de Nascimento 14/11/1998	20 Nome da Mãe SOLANGE BISPO RAMOS			

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. 2.198,35	24 Data de Admissão 09/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2025	26 Data de Afastamento 21/01/2025	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.230,88	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 102,44 horas 40,00%	R\$ 400,29
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\$ 94,19	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 1/12 avos	R\$ 146,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 350,71	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 233,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.467,23	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 146,53	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 350,70
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 177,95				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.598,81

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\$ 105,50	112.1 Previdência Social	R\$ 148,52
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 21,97	114.1 IRRF	R\$ 147,66	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 8,79				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 432,44
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.166,37

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 203.89511.83-2	11 Nome ALEXIA GABRIELA RAMOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 09980800000 - 00437 / :	18 CPF 495.330.218-45	19 Data de Nascimento 14/11/1998	20 Nome da Mãe SOLANGE BISPO RAMOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 09/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2025	26 Data de Afastamento 21/01/2025	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.

Tobião da Serra / SP, 31 de junho de 25.

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).



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:58:14

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	10.040,35

Dados atuais

Data pagamento	30/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	10.040,35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:58:23

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/01/2025
Data para pagamento 30/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	10.040,35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	444.537.128-98	36408-8	10.040,35
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	10.040,35
	(dez mil quarenta reais e trinta e cinco centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 24/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 15:58:27

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/01/2025 Valor R\$ 10.040,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 253, 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.

(Dez mil e quarenta 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 FERNANDESem13/02/202515:58:27

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 210.70513.96-4	11 Nome AMANDA GONCALVES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AVENIDA LUIZ ANTONIO DE ANDRADE VIEIRA, 918 - CASA				13 Bairro JARDIM TRIANON
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.783-280	17 CTPS (nº, série, UF) 03519200000 - 00393 / SF	18 CPF 444.537.128-98
19 Data de Nascimento 05/07/1997	20 Nome da Mãe ANDREA MEDEIROS GONCALVES			

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. 3.715,40	24 Data de Admissão 17/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2025	26 Data de Afastamento 21/01/2025	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.403,10	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 212,52	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 1/12 avos	R\$ 311,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.179,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 830,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 4.110,26	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 311,38	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 311,38
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 378,32				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 11.048,37

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\$ 252,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,70
114.1 IRRF	R\$ 693,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.008,02
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.040,35

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.70513.96-4		11 Nome AMANDA GONCALVES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 03519200000 - 00393 / :		18 CPF 444.537.128-98	19 Data de Nascimento 05/07/1997	20 Nome da Mãe ANDREA MEDEIROS GONCALVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/01/2025	26 Data de Afastamento 21/01/2025	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.

Taboão da Serra / SP, 31 de Janeiro de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Amanda Gonçalves

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 30/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: E.B5D.FCE.19E.FB8.30C



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS- 01/2025 09:03:10 Competência da NFS-e 01/2025 Número / Série 416 / U Código de Verificação 48GSNddFW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social: LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO
Inscrição Municipal: 409364
E-mail: CONTATO@LDSADV.COM.BR
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL UF: SP CEP: 18046-174 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 / SP 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: dezembro 2024 - Período Integral (01/12 - 31/12)

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: 17.14 - ADVOCACIA.

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP
Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
20.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Período de Trabalho: 01/12/2024 a 31/12/2024

Nota fiscal referência: 416

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 dezembro de 2.024.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VÍCTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130142450629029995
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$1.333,59
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2025 - 15:01:47
COD PRODUTO: c4a840150f484bd791cb0bd52ec5dc5c
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: 30/01/2025 - 15:01:48

=====

DOCUMENTO: 013002
AUTENTICACAO SISBB: 9.CF2.FAB.DAB.3B9.096

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.333,59

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012250546933-2

Tag
22/01/2025 15:05

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	334,20	999,39	0,00	1.333,59
Total Geral:		0,00	334,20	999,39	0,00	1.333,59

Observações

Data de geração da Guia: 22/01/2025 às 15:05:14 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/74b214e3686f4b61b6ac5358d7e50e935204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630452EC

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/74b214e3686f4b61b6ac5358d7e50e93

[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:

LARISSA MORAIS GUEDES
206.69706.60-9
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0001-02
09970526914936
00000179141
-
3 %
R\$ 1.930,61
R\$ 1.457,96

Data / Hora Consulta: 21/01/2025 16:45:43 019251
Categoria: 01
Data Admissão: 05/12/2023
Data Opção: 05/12/2023
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 21/01/2025

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		883,12
21/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	159,94	1.043,06
21/07/2024	CREDITO DE JAM	2,50	1.045,56
21/08/2024	CREDITO DE JAM	3,35	1.048,91
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	155,78	1.204,69
21/09/2024	CREDITO DE JAM	3,82	1.208,51
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	155,78	1.364,29
21/10/2024	CREDITO DE JAM	4,28	1.368,57
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	155,78	1.524,35
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	155,78	1.680,13
21/11/2024	CREDITO DE JAM	5,25	1.685,38
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-25,70	1.659,68
02/12/2024	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-26,33	1.633,35
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-48,95	1.584,40
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-55,45	1.528,95
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-96,11	1.432,84
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-123,45	1.309,39
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01573	-48,26	1.261,13
02/12/2024	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01595	-45,40	1.215,73
21/12/2024	CREDITO DE JAM	3,78	1.219,51
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	233,67	1.453,18
21/01/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	4,78	1.457,96

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130142544177139295
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$2.203,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2025 - 15:01:47
COD PRODUTO: b392ab85d3224499bb79352a9b16eeb6
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: 30/01/2025 - 15:01:48

=====

DOCUMENTO: 013003
AUTENTICACAO SISBB: C.1DD.B5D.9C6.8DA.F74

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.203,60

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012250545060-7

Tag
22/01/2025 14:59

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	1.018,66	1.184,94	0,00	2.203,60
Total Geral:		0,00	1.018,66	1.184,94	0,00	2.203,60

Observações

Data de geração da Guia: 22/01/2025 às 14:59:21 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2b3a6401f384467dba597a87a66028945204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A591

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2b3a6401f384467dba597a87a6602894



- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

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: 21/01/2025 16:48:15 018624

Nome:	ROSANGELA FRANCA COUTINHO	
PIS/PASEP/NIT:	124.02535.63-8	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000270068	Data Admissão: 19/09/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 19/09/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 1.324,78	Base: SP
SALDO:	R\$ 1.324,78	Atualizado em: 21/01/2025

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
18/10/2024	SALDO ANTERIOR		0,00
19/11/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	212,20	212,20
21/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	530,50	742,70
21/12/2024	CREDITO DE JAM	0,73	743,43
20/12/2024	CREDITO DE JAM	2,31	745,74
21/01/2025	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	574,70	1.320,44
	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	4,34	1.324,78

[RETORNAR](#) [VISUALIZAR IMPRESSÃO](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130142645696968928
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$20.430,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2025 - 15:01:48
COD PRODUTO: 0fef0df4f31242f0836ceb064ec92d01
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: 30/01/2025 - 15:01:49

=====

DOCUMENTO: 013004
AUTENTICACAO SISBB: 0.2FA.838.C92.2DE.597

=====

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.

Pagar este documento até

30/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

20.430,04

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012150354758-3

Tag
21/01/2025 14:10

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	1.058,02	19.372,02	0,00	20.430,04
Total Geral:		0,00	1.058,02	19.372,02	0,00	20.430,04

Observações

Data de geração da Guia: 21/01/2025 às 14:10:11 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/910bf3a583b94c339951936f2c6ae3895204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049C1C

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/910bf3a583b94c339951936f2c6ae389

Extrato do FGTS

Nome: MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	PIS/PASEP: 12009003847
Empresa: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O	Inscrição: 61699567004341
Carteira de Trabalho: 82920 / 148	Tipo Conta: OPTANTE
Base da Conta: SP	Situação da Conta: ATIVA
Cód. Estab: 6961300114119	Categoria: 1
Conta FGTS: 6961300114119 / 6635033 SP	Data Admissão: 03/08/2009
Data/Cód. Movimentação: 08/04/2023/N2	Data Opção: 03/08/2009
Taxa Juros: 3.0%	Valor para Fins Rescisórios: 43.585,20
SALDO: 29.652,97	Atualizado em: 20/01/2025

c150007 20/01/2025 16:48:55 Chave de autenticação 017083

Histórico dos Lançamentos			
Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
04/09/2009	115-DEPOSITO AGOSTO 2009	67,01	67,01
10/10/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	0,16	67,17
07/10/2009	115-DEPOSITO SETEMBRO 2009	71,79	138,96
10/11/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	0,34	139,30
06/11/2009	115-DEPOSITO OUTUBRO 2009	71,79	211,09
10/12/2009	CREDITO DE JAM 0,002466	0,52	211,61
07/12/2009	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2009	86,75	298,36
10/01/2010	CREDITO DE JAM 0,003000	0,89	299,25
07/01/2010	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2009	86,75	386,00
10/02/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	0,95	386,95
05/02/2010	115-DEPOSITO JANEIRO 2010	72,51	459,46
10/03/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	1,13	460,59
05/03/2010	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2010	72,51	533,10
10/04/2010	CREDITO DE JAM 0,003260	1,73	534,83
07/04/2010	115-DEPOSITO MARCO 2010	72,51	607,34
10/05/2010	CREDITO DE JAM 0,002466	1,49	608,83
07/05/2010	115-DEPOSITO ABRIL 2010	72,51	681,34
10/06/2010	CREDITO DE JAM 0,002977	2,02	683,36
07/06/2010	115-DEPOSITO MAIO 2010	72,51	755,87
10/07/2010	CREDITO DE JAM 0,003056	2,30	758,17
07/07/2010	115-DEPOSITO JUNHO 2010	94,39	852,56
10/08/2010	CREDITO DE JAM 0,003620	3,08	855,64
06/08/2010	115-DEPOSITO JULHO 2010	99,00	954,64
10/09/2010	CREDITO DE JAM 0,003377	3,22	957,86
06/09/2010	115-DEPOSITO AGOSTO 2010	87,96	1.045,82
10/10/2010	CREDITO DE JAM 0,003169	3,31	1.049,13
07/10/2010	115-DEPOSITO SETEMBRO 2010	76,37	1.125,50
10/11/2010	CREDITO DE JAM 0,002939	3,30	1.128,80
05/11/2010	115-DEPOSITO OUTUBRO 2010	158,24	1.287,04

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/12/2010	CREDITO DE JAM 0,002803	3,60	1.290,64
08/12/2010	115-DEPOSITO EM ATRASO NOVEMBRO 2010	127,81	1.418,45
30/12/2010	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2010	202,01	1.620,46
10/01/2011	CREDITO DE JAM 0,003875	5,49	1.625,95
10/02/2011	CREDITO DE JAM 0,003183	5,17	1.631,12
07/02/2011	115-DEPOSITO JANEIRO 2011	118,45	1.749,57
10/03/2011	CREDITO DE JAM 0,002991	5,23	1.754,80
04/03/2011	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2011	128,29	1.883,09
10/04/2011	CREDITO DE JAM 0,003681	6,93	1.890,02
07/04/2011	115-DEPOSITO MARCO 2011	128,37	2.018,39
10/05/2011	CREDITO DE JAM 0,002836	5,72	2.024,11
06/05/2011	115-DEPOSITO ABRIL 2011	128,37	2.152,48
10/06/2011	CREDITO DE JAM 0,004040	8,69	2.161,17
07/06/2011	115-DEPOSITO MAIO 2011	128,37	2.289,54
10/07/2011	CREDITO DE JAM 0,003583	8,20	2.297,74
07/07/2011	115-DEPOSITO JUNHO 2011	128,37	2.426,11
10/08/2011	CREDITO DE JAM 0,003698	8,97	2.435,08
05/08/2011	115-DEPOSITO JULHO 2011	132,14	2.567,22
10/09/2011	CREDITO DE JAM 0,004547	11,67	2.578,89
06/09/2011	115-DEPOSITO AGOSTO 2011	154,87	2.733,76
10/10/2011	CREDITO DE JAM 0,003471	9,48	2.743,24
07/10/2011	115-DEPOSITO SETEMBRO 2011	135,90	2.879,14
10/11/2011	CREDITO DE JAM 0,003087	8,88	2.888,02
07/11/2011	115-DEPOSITO OUTUBRO 2011	136,74	3.024,76
10/12/2011	CREDITO DE JAM 0,003112	9,41	3.034,17
07/12/2011	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2011	205,11	3.239,28
10/01/2012	CREDITO DE JAM 0,003405	11,02	3.250,30
06/01/2012	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2011	240,05	3.490,35
10/02/2012	CREDITO DE JAM 0,003332	11,62	3.501,97
07/02/2012	115-DEPOSITO JANEIRO 2012	148,32	3.650,29
10/03/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	9,00	3.659,29
07/03/2012	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2012	137,97	3.797,26
10/04/2012	CREDITO DE JAM 0,003536	13,42	3.810,68
05/04/2012	115-DEPOSITO MARCO 2012	137,97	3.948,65
10/05/2012	CREDITO DE JAM 0,002693	10,63	3.959,28
07/05/2012	115-DEPOSITO ABRIL 2012	137,97	4.097,25
10/06/2012	CREDITO DE JAM 0,002935	12,02	4.109,27
06/06/2012	115-DEPOSITO MAIO 2012	141,81	4.251,08
10/07/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	10,48	4.261,56
06/07/2012	115-DEPOSITO JUNHO 2012	141,81	4.403,37
10/08/2012	CREDITO DE JAM 0,002610	11,49	4.414,86
07/08/2012	115-DEPOSITO JULHO 2012	141,81	4.556,67

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/09/2012	CREDITO DE JAM 0,002589	11,79	4.568,46
06/09/2012	115-DEPOSITO AGOSTO 2012	156,32	4.724,78
10/10/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	11,65	4.736,43
05/10/2012	115-DEPOSITO SETEMBRO 2012	148,41	4.884,84
10/11/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	12,04	4.896,88
07/11/2012	115-DEPOSITO OUTUBRO 2012	148,41	5.045,29
10/12/2012	CREDITO DE JAM 0,002466	12,44	5.057,73
06/12/2012	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2012	222,61	5.280,34
10/01/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	13,02	5.293,36
07/01/2013	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2012	222,61	5.515,97
10/02/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	13,60	5.529,57
07/02/2013	115-DEPOSITO JANEIRO 2013	149,30	5.678,87
10/03/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	14,00	5.692,87
07/03/2013	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2013	248,83	5.941,70
10/04/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	14,65	5.956,35
05/04/2013	115-DEPOSITO MARCO 2013	174,19	6.130,54
10/05/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	15,11	6.145,65
07/05/2013	115-DEPOSITO ABRIL 2013	149,30	6.294,95
10/06/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	15,52	6.310,47
07/06/2013	115-DEPOSITO MAIO 2013	138,46	6.448,93
10/07/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	15,90	6.464,83
05/07/2013	115-DEPOSITO JUNHO 2013	152,10	6.616,93
10/08/2013	CREDITO DE JAM 0,002675	17,70	6.634,63
07/08/2013	115-DEPOSITO JULHO 2013	145,38	6.780,01
10/09/2013	CREDITO DE JAM 0,002466	16,71	6.796,72
06/09/2013	115-DEPOSITO AGOSTO 2013	148,37	6.945,09
07/10/2013	115-DEPOSITO SETEMBRO 2013	148,37	7.093,46
10/10/2013	CREDITO DE JAM 0,002545	17,67	7.111,13
10/11/2013	CREDITO DE JAM 0,003388	24,09	7.135,22
07/11/2013	115-DEPOSITO OUTUBRO 2013	148,37	7.283,59
10/12/2013	CREDITO DE JAM 0,002673	19,46	7.303,05
06/12/2013	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2013	148,37	7.451,42
10/01/2014	CREDITO DE JAM 0,002961	22,06	7.473,48
07/01/2014	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2013	222,08	7.695,56
10/02/2014	CREDITO DE JAM 0,003595	27,66	7.723,22
07/02/2014	115-DEPOSITO JANEIRO 2014	148,37	7.871,59
10/03/2014	CREDITO DE JAM 0,003004	23,64	7.895,23
07/03/2014	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2014	253,87	8.149,10
10/04/2014	CREDITO DE JAM 0,002732	22,26	8.171,36
07/04/2014	115-DEPOSITO MARCO 2014	166,50	8.337,86
10/05/2014	CREDITO DE JAM 0,002926	24,39	8.362,25
07/05/2014	115-DEPOSITO ABRIL 2014	148,37	8.510,62

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/06/2014	CREDITO DE JAM 0,003071	26,13	8.536,75
06/06/2014	115-DEPOSITO MAIO 2014	152,82	8.689,57
07/07/2014	115-DEPOSITO JUNHO 2014	152,82	8.842,39
10/07/2014	CREDITO DE JAM 0,002932	25,47	8.867,86
10/08/2014	CREDITO DE JAM 0,003522	31,23	8.899,09
07/08/2014	115-DEPOSITO JULHO 2014	152,82	9.051,91
10/09/2014	CREDITO DE JAM 0,003069	27,78	9.079,69
05/09/2014	115-DEPOSITO AGOSTO 2014	157,00	9.236,69
10/10/2014	CREDITO DE JAM 0,003341	30,85	9.267,54
07/10/2014	115-DEPOSITO SETEMBRO 2014	157,00	9.424,54
10/11/2014	CREDITO DE JAM 0,003506	33,04	9.457,58
07/11/2014	115-DEPOSITO OUTUBRO 2014	157,00	9.614,58
10/12/2014	CREDITO DE JAM 0,002950	28,36	9.642,94
05/12/2014	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2014	157,00	9.799,94
10/01/2015	CREDITO DE JAM 0,003521	34,50	9.834,44
07/01/2015	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2014	239,82	10.074,26
10/02/2015	CREDITO DE JAM 0,003346	33,70	10.107,96
06/02/2015	115-DEPOSITO JANEIRO 2015	157,00	10.264,96
10/03/2015	CREDITO DE JAM 0,002634	27,03	10.291,99
06/03/2015	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2015	157,00	10.448,99
10/04/2015	CREDITO DE JAM 0,003765	39,34	10.488,33
07/04/2015	115-DEPOSITO MARCO 2015	195,38	10.683,71
07/05/2015	115-DEPOSITO ABRIL 2015	170,96	10.854,67
10/05/2015	CREDITO DE JAM 0,003542	37,84	10.892,51
10/06/2015	CREDITO DE JAM 0,003622	39,45	10.931,96
05/06/2015	115-DEPOSITO MAIO 2015	164,85	11.096,81
10/07/2015	CREDITO DE JAM 0,004283	47,52	11.144,33
07/07/2015	115-DEPOSITO JUNHO 2015	164,85	11.309,18
10/08/2015	CREDITO DE JAM 0,004776	54,01	11.363,19
07/08/2015	115-DEPOSITO JULHO 2015	164,85	11.528,04
04/09/2015	115-DEPOSITO AGOSTO 2015	175,05	11.703,09
10/09/2015	CREDITO DE JAM 0,004337	49,99	11.753,08
10/10/2015	CREDITO DE JAM 0,004390	51,59	11.804,67
07/10/2015	115-DEPOSITO SETEMBRO 2015	175,05	11.979,72
10/11/2015	CREDITO DE JAM 0,004260	51,03	12.030,75
06/11/2015	115-DEPOSITO OUTUBRO 2015	175,05	12.205,80
07/12/2015	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2015	262,57	12.468,37
10/12/2015	CREDITO DE JAM 0,003766	45,96	12.514,33
07/01/2016	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2015	262,57	12.776,90
10/01/2016	CREDITO DE JAM 0,004721	59,08	12.835,98
10/02/2016	CREDITO DE JAM 0,003789	48,63	12.884,61
05/02/2016	115-DEPOSITO JANEIRO 2016	175,05	13.059,66

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/03/2016	CREDITO DE JAM 0,003425	44,72	13.104,38
07/03/2016	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2016	175,05	13.279,43
07/04/2016	115-DEPOSITO MARCO 2016	223,67	13.503,10
10/04/2016	CREDITO DE JAM 0,004639	61,60	13.564,70
10/05/2016	CREDITO DE JAM 0,003773	51,17	13.615,87
06/05/2016	115-DEPOSITO ABRIL 2016	184,78	13.800,65
10/06/2016	CREDITO DE JAM 0,004003	55,24	13.855,89
07/06/2016	115-DEPOSITO MAIO 2016	182,05	14.037,94
07/07/2016	115-DEPOSITO JUNHO 2016	182,05	14.219,99
10/07/2016	CREDITO DE JAM 0,004514	63,36	14.283,35
05/08/2016	115-DEPOSITO JULHO 2016	182,05	14.465,40
10/08/2016	CREDITO DE JAM 0,004091	58,43	14.523,83
10/09/2016	CREDITO DE JAM 0,005017	72,86	14.596,69
06/09/2016	115-DEPOSITO AGOSTO 2016	194,88	14.791,57
10/10/2016	CREDITO DE JAM 0,004045	59,83	14.851,40
07/10/2016	115-DEPOSITO SETEMBRO 2016	194,88	15.046,28
10/11/2016	CREDITO DE JAM 0,004071	61,25	15.107,53
07/11/2016	115-DEPOSITO OUTUBRO 2016	192,26	15.299,79
10/12/2016	CREDITO DE JAM 0,003897	59,62	15.359,41
07/12/2016	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2016	288,38	15.647,79
10/01/2017	CREDITO DE JAM 0,004319	67,58	15.715,37
06/01/2017	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2016	288,38	16.003,75
10/02/2017	CREDITO DE JAM 0,004170	66,73	16.070,48
07/02/2017	115-DEPOSITO JANEIRO 2017	192,26	16.262,74
10/03/2017	CREDITO DE JAM 0,002769	45,03	16.307,77
06/03/2017	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2017	192,26	16.500,03
10/04/2017	CREDITO DE JAM 0,003989	65,81	16.565,84
07/04/2017	115-DEPOSITO MARCO 2017	232,84	16.798,68
05/05/2017	115-DEPOSITO ABRIL 2017	215,76	17.014,44
10/05/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	41,42	17.055,86
07/06/2017	115-DEPOSITO MAIO 2017	192,26	17.248,12
10/06/2017	CREDITO DE JAM 0,003232	55,12	17.303,24
10/07/2017	CREDITO DE JAM 0,003003	51,96	17.355,20
07/07/2017	115-DEPOSITO JUNHO 2017	192,26	17.547,46
10/08/2017	CREDITO DE JAM 0,003090	54,22	17.601,68
10/08/2017	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2016	303,22	17.904,90
04/08/2017	115-DEPOSITO JULHO 2017	192,26	18.097,16
10/09/2017	CREDITO DE JAM 0,002976	53,85	18.151,01
06/09/2017	115-DEPOSITO AGOSTO 2017	192,26	18.343,27
10/10/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	45,23	18.388,50
06/10/2017	115-DEPOSITO SETEMBRO 2017	210,11	18.598,61
10/11/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	45,86	18.644,47

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
07/11/2017	115-DEPOSITO OUTUBRO 2017	210,11	18.854,58
06/12/2017	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2017	310,06	19.164,64
10/12/2017	CREDITO DE JAM 0,002466	46,49	19.211,13
05/01/2018	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2017	299,86	19.510,99
10/01/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	47,37	19.558,36
10/02/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	48,23	19.606,59
06/02/2018	115-DEPOSITO JANEIRO 2018	199,91	19.806,50
06/03/2018	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2018	231,01	20.037,51
10/03/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	48,84	20.086,35
05/04/2018	115-DEPOSITO MARCO 2018	235,45	20.321,80
10/04/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	49,53	20.371,33
07/05/2018	115-DEPOSITO ABRIL 2018	199,91	20.571,24
10/05/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	50,23	20.621,47
06/06/2018	115-DEPOSITO MAIO 2018	199,91	20.821,38
10/06/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	50,85	20.872,23
10/07/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	51,47	20.923,70
06/07/2018	115-DEPOSITO JUNHO 2018	199,91	21.123,61
10/08/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	52,09	21.175,70
07/08/2018	115-DEPOSITO JULHO 2018	203,31	21.379,01
10/08/2018	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2017	330,89	21.709,90
06/09/2018	115-DEPOSITO AGOSTO 2018	215,86	21.925,76
10/09/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	53,53	21.979,29
05/10/2018	115-DEPOSITO SETEMBRO 2018	209,06	22.188,35
10/10/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	54,20	22.242,55
06/11/2018	115-DEPOSITO OUTUBRO 2018	209,06	22.451,61
10/11/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	54,85	22.506,46
10/12/2018	CREDITO DE JAM 0,002466	55,50	22.561,96
06/12/2018	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2018	313,59	22.875,55
07/01/2019	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2018	313,59	23.189,14
10/01/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	56,41	23.245,55
06/02/2019	115-DEPOSITO JANEIRO 2019	209,06	23.454,61
10/02/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	57,32	23.511,93
06/03/2019	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2019	209,06	23.720,99
10/03/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	57,98	23.778,97
05/04/2019	115-DEPOSITO MARCO 2019	257,84	24.036,81
10/04/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	58,63	24.095,44
10/05/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	59,41	24.154,85
07/05/2019	115-DEPOSITO ABRIL 2019	229,97	24.384,82
10/06/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	60,13	24.444,95
06/06/2019	115-DEPOSITO MAIO 2019	209,06	24.654,01
10/07/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	60,79	24.714,80
05/07/2019	115-DEPOSITO JUNHO 2019	214,29	24.929,09

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/08/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	61,47	24.990,56
06/08/2019	115-DEPOSITO JULHO 2019	214,29	25.204,85
10/08/2019	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2018	706,50	25.911,35
05/09/2019	115-DEPOSITO AGOSTO 2019	214,29	26.125,64
10/09/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	63,89	26.189,53
07/10/2019	115-DEPOSITO SETEMBRO 2019	214,29	26.403,82
10/10/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	64,58	26.468,40
25/10/2019	SAQUE JAM - COD 50	500,00	25.968,40
06/11/2019	115-DEPOSITO OUTUBRO 2019	214,29	26.182,69
10/11/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	64,03	26.246,72
10/12/2019	CREDITO DE JAM 0,002466	64,72	26.311,44
06/12/2019	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2019	329,27	26.640,71
10/01/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	65,69	26.706,40
06/01/2020	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2019	365,86	27.072,26
06/02/2020	115-DEPOSITO JANEIRO 2020	219,52	27.291,78
10/02/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	66,76	27.358,54
10/03/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	67,46	27.426,00
06/03/2020	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2020	219,52	27.645,52
10/04/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	68,17	27.713,69
03/04/2020	115-DEPOSITO MARCO 2020	275,61	27.989,30
07/05/2020	115-DEPOSITO ABRIL 2020	236,59	28.225,89
10/05/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	69,02	28.294,91
05/06/2020	115-DEPOSITO MAIO 2020	219,52	28.514,43
10/06/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	69,77	28.584,20
10/07/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	70,48	28.654,68
06/07/2020	115-DEPOSITO JUNHO 2020	219,52	28.874,20
13/07/2020	SAQUE JAM - COD 19E	1.045,00	27.829,20
10/08/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	68,62	27.897,82
06/08/2020	115-DEPOSITO JULHO 2020	219,52	28.117,34
10/08/2020	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2019	491,52	28.608,86
04/09/2020	115-DEPOSITO AGOSTO 2020	219,52	28.828,38
10/09/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	70,54	28.898,92
10/10/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	71,26	28.970,18
06/10/2020	115-DEPOSITO SETEMBRO 2020	219,52	29.189,70
10/11/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	71,98	29.261,68
06/11/2020	115-DEPOSITO OUTUBRO 2020	246,52	29.508,20
04/12/2020	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2020	337,37	29.845,57
10/12/2020	CREDITO DE JAM 0,002466	72,76	29.918,33
06/01/2021	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2020	337,37	30.255,70
10/01/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	73,77	30.329,47
05/02/2021	115-DEPOSITO JANEIRO 2021	224,92	30.554,39
10/02/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	74,79	30.629,18

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
01/03/2021	SAQUE DEP - COD 60	1.022,50	29.606,68
01/03/2021	SAQUE JAM - COD 60	3.408,95	26.197,73
05/03/2021	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2021	224,92	26.422,65
10/03/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	64,60	26.487,25
07/04/2021	115-DEPOSITO MARCO 2021	224,92	26.712,17
10/04/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	65,31	26.777,48
06/05/2021	115-DEPOSITO ABRIL 2021	224,92	27.002,40
10/05/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	66,03	27.068,43
10/06/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	66,75	27.135,18
07/06/2021	115-DEPOSITO MAIO 2021	224,92	27.360,10
06/07/2021	115-DEPOSITO JUNHO 2021	409,84	27.769,94
10/07/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	67,47	27.837,41
10/08/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	68,64	27.906,05
05/08/2021	115-DEPOSITO JULHO 2021	231,66	28.137,71
10/08/2021	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2020	557,53	28.695,24
03/09/2021	115-DEPOSITO AGOSTO 2021	238,04	28.933,28
10/09/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	70,76	29.004,04
10/10/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	71,52	29.075,56
06/10/2021	115-DEPOSITO SETEMBRO 2021	238,04	29.313,60
05/11/2021	115-DEPOSITO OUTUBRO 2021	266,64	29.580,24
10/11/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	72,28	29.652,52
06/12/2021	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2021	248,65	29.901,17
10/12/2021	CREDITO DE JAM 0,002466	73,12	29.974,29
10/01/2022	CREDITO DE JAM 0,002955	88,57	30.062,86
07/01/2022	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2021	362,34	30.425,20
07/02/2022	115-DEPOSITO JANEIRO 2022	248,65	30.673,85
10/02/2022	CREDITO DE JAM 0,003072	93,46	30.767,31
02/03/2022	SAQUE JAM - COD 60F	868,51	29.898,80
02/03/2022	SAQUE DEP - COD 60F	3.423,36	26.475,44
02/03/2022	SAQUE DEP - COD 60	146,49	26.328,95
07/03/2022	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2022	248,65	26.577,60
10/03/2022	CREDITO DE JAM 0,002466	64,92	26.642,52
06/04/2022	115-DEPOSITO MARCO 2022	248,65	26.891,17
10/04/2022	CREDITO DE JAM 0,003439	91,62	26.982,79
04/05/2022	SAQUE JAM - COD 50E	156,54	26.826,25
04/05/2022	SAQUE DEP - COD 50E	843,46	25.982,79
10/05/2022	CREDITO DE JAM 0,003022	78,51	26.061,30
06/05/2022	115-DEPOSITO ABRIL 2022	248,65	26.309,95
06/06/2022	115-DEPOSITO MAIO 2022	248,65	26.558,60
10/06/2022	CREDITO DE JAM 0,004133	108,73	26.667,33
06/07/2022	115-DEPOSITO JUNHO 2022	447,56	27.114,89
10/07/2022	CREDITO DE JAM 0,003953	105,41	27.220,30

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/07/2022	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2021	823,92	28.044,22
05/08/2022	115-DEPOSITO JULHO 2022	268,10	28.312,32
10/08/2022	CREDITO DE JAM 0,004101	115,00	28.427,32
06/09/2022	115-DEPOSITO AGOSTO 2022	263,57	28.690,89
10/09/2022	CREDITO DE JAM 0,004881	138,75	28.829,64
06/10/2022	115-DEPOSITO SETEMBRO 2022	320,43	29.150,07
10/10/2022	CREDITO DE JAM 0,004275	123,24	29.273,31
07/11/2022	115-DEPOSITO OUTUBRO 2022	279,65	29.552,96
10/11/2022	CREDITO DE JAM 0,003963	116,01	29.668,97
07/12/2022	115-DEPOSITO NOVEMBRO 2022	279,65	29.948,62
10/12/2022	CREDITO DE JAM 0,003976	117,96	30.066,58
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	410,12	30.476,70
10/01/2023	CREDITO DE JAM 0,004543	136,59	30.613,29
06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	279,65	30.892,94
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	139,35	31.032,29
01/03/2023	SAQUE DEP - COD 60	68,17	30.964,12
01/03/2023	SAQUE JAM - COD 60F	1.179,55	29.784,57
01/03/2023	SAQUE DEP - COD 60F	2.897,72	26.886,85
01/03/2023	SAQUE DEP - COD 60F	244,09	26.642,76
01/03/2023	SAQUE DEP - COD 60F	62,08	26.580,68
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	279,65	26.860,33
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	87,66	26.947,99
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	279,65	27.227,64
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	131,07	27.358,71
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	65,26	27.423,97
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	89,98	27.513,95
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	127,05	27.641,00
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	117,99	27.758,99
10/07/2023	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2022	740,09	28.499,08
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	115,44	28.614,52
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	132,51	28.747,03
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	103,46	28.850,49
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	101,66	28.952,15
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	93,89	29.046,04
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	91,69	29.137,73
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	97,40	29.235,13
01/03/2024	SAQUE JAM - COD 60	294,52	28.940,61
01/03/2024	SAQUE JAM - COD 60F	58,98	28.881,63
01/03/2024	SAQUE JAM - COD 60F	258,47	28.623,16
01/03/2024	SAQUE JAM - COD 60F	610,95	28.012,21
01/03/2024	SAQUE JAM - COD 60F	64,76	27.947,45
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	71,12	28.018,57

Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	78,39	28.096,96
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	28,77	28.125,73
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	98,18	28.223,91
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	94,21	28.318,12
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	80,19	28.398,31
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	782,28	29.180,59
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	93,58	29.274,17
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	92,94	29.367,11
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	92,27	29.459,38
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	101,48	29.560,86
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	92,11	29.652,97
SALDO TOTAL:			29.652,97

c150007 20/01/2025 16:48:55 Chave de autenticação 017083

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: 20/01/2025 15:29:19 017458

Nome:	MANOEL SANTOS FERREIRA	
PIS/PASEP/NIT:	120.09003.84-7	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	
Nº Conta FGTS:	00000136337	Categoria: 01
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Admissão: 03/08/2009
Taxa Juros:	3 %	Data Opção: 03/08/2009
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 6.613,01	Tipo Conta: OPTANTE
SALDO:	R\$ 3.340,47	Base: SP
		Atualizado em: 20/01/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
21/06/2024	SALDO ANTERIOR		997,42
	CREDITO DE JAM	3,32	1.000,74
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	289,21	1.289,95
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	305,95	1.595,90
21/07/2024	CREDITO DE JAM	3,65	1.599,55
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	67,63	1.667,18
21/08/2024	CREDITO DE JAM	5,34	1.672,52
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	297,58	1.970,10
21/09/2024	CREDITO DE JAM	6,25	1.976,35
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	297,58	2.273,93
21/10/2024	CREDITO DE JAM	7,14	2.281,07
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	297,58	2.578,65
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	297,58	2.876,23
21/11/2024	CREDITO DE JAM	8,88	2.885,11
21/12/2024	CREDITO DE JAM	8,99	2.894,10
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	446,37	3.340,47

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130142737633137300
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$2.064,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/01/2025 - 15:01:48
COD PRODUTO: 01b6f1fad7bb4bbab6ea62a5eb702fdd
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: 30/01/2025 - 15:01:49

=====

DOCUMENTO: 013005
AUTENTICACAO SISBB: F.EBE.0CF.E42.3ED.D1D

=====

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.

Pagar este documento até

30/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.064,90

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012150347021-1

Tag
21/01/2025 13:46

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	340,43	1.724,47	0,00	2.064,90
Total Geral:		0,00	340,43	1.724,47	0,00	2.064,90

Observações

Data de geração da Guia: 21/01/2025 às 13:46:09 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/02a1b212d46c4ea78b924ecc37e0c3fe5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EDCF

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/02a1b212d46c4ea78b924ecc37e0c3fe

Extrato do FGTS

Nome: DENISE PEREIRA NASCIMENTO	PIS/PASEP: 13157625933
Empresa: SPDM ASSOCIACAO PAULISTA PARA O	Inscrição: 61699567004341
Carteira de Trabalho: 11397 / 245	Tipo Conta: OPTANTE
Base da Conta: SP	Situação da Conta: ATIVA
Cód. Estab: 6961300114119	Categoria: 1
Conta FGTS: 6961300114119 / 27622143 SP	Data Admissão: 05/12/2022
Data/Cód. Movimentação: 08/04/2023/N2	Data Opção: 05/12/2022
Taxa Juros: 3.0%	Valor para Fins Rescisórios: 565,02
SALDO: 579,87	Atualizado em: 20/01/2025

c150007 20/01/2025 16:50:36 Chave de autenticação 018216

Histórico dos Lançamentos			
Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/01/2023	115-DEPOSITO DEZEMBRO 2022	122,19	122,19
06/02/2023	115-DEPOSITO JANEIRO 2023	124,26	246,45
10/02/2023	CREDITO DE JAM 0,004552	0,55	247,00
06/03/2023	115-DEPOSITO FEVEREIRO 2023	124,26	371,26
10/03/2023	CREDITO DE JAM 0,003298	0,81	372,07
06/04/2023	115-DEPOSITO MARCO 2023	124,26	496,33
10/04/2023	CREDITO DE JAM 0,004864	1,80	498,13
05/05/2023	115-DEPOSITO ABRIL 2023	28,99	527,12
10/05/2023	CREDITO DE JAM 0,003289	1,63	528,75
10/06/2023	CREDITO DE JAM 0,004618	2,44	531,19
10/07/2023	CREDITO DE JAM 0,004269	2,26	533,45
10/08/2023	CREDITO DE JAM 0,004051	2,16	535,61
10/09/2023	CREDITO DE JAM 0,004631	2,48	538,09
10/10/2023	CREDITO DE JAM 0,003599	1,93	540,02
10/11/2023	CREDITO DE JAM 0,003524	1,90	541,92
10/12/2023	CREDITO DE JAM 0,003243	1,75	543,67
10/01/2024	CREDITO DE JAM 0,003157	1,71	545,38
10/02/2024	CREDITO DE JAM 0,003343	1,82	547,20
10/03/2024	CREDITO DE JAM 0,002545	1,39	548,59
10/04/2024	CREDITO DE JAM 0,002798	1,53	550,12
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	0,56	550,68
21/05/2024	CREDITO DE JAM 0,003491	1,92	552,60
21/06/2024	CREDITO DE JAM 0,003338	1,84	554,44
21/07/2024	CREDITO DE JAM 0,002832	1,57	556,01
21/07/2024	AC CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	14,64	570,65
21/08/2024	CREDITO DE JAM 0,003207	1,83	572,48
21/09/2024	CREDITO DE JAM 0,003175	1,81	574,29
21/10/2024	CREDITO DE JAM 0,003142	1,80	576,09
21/11/2024	CREDITO DE JAM 0,003445	1,98	578,07



Extrato do FGTS

Data	Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
21/12/2024	CREDITO DE JAM 0,003116	1,80	579,87
SALDO TOTAL:			579,87

c150007 20/01/2025 16:50:36 Chave de autenticação 018216

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: 20/01/2025 15:21:23 018185

Nome:	DENISE PEREIRA NASCIMENTO	
PIS/PASEP/NIT:	131.57625.93-3	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	
Nº Conta FGTS:	00000148009	Categoria: 01
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Admissão: 05/12/2022
Taxa Juros:	3 %	Data Opção: 05/12/2022
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 3.128,37	Tipo Conta: OPTANTE
SALDO:	R\$ 3.157,21	Base: SP
		Atualizado em: 20/01/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
21/06/2024	SALDO ANTERIOR		1.855,23
	CREDITO DE JAM	6,19	1.861,42
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	151,61	2.013,03
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	159,94	2.172,97
21/07/2024	CREDITO DE JAM	5,70	2.178,67
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	28,41	2.207,08
21/08/2024	CREDITO DE JAM	7,07	2.214,15
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	207,70	2.421,85
21/09/2024	CREDITO DE JAM	7,68	2.429,53
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	155,78	2.585,31
21/10/2024	CREDITO DE JAM	8,12	2.593,43
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	155,78	2.749,21
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	155,78	2.904,99
21/11/2024	CREDITO DE JAM	9,47	2.914,46
21/12/2024	CREDITO DE JAM	9,08	2.923,54
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	233,67	3.157,21

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070035256000719974020000599770000024490

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	13.006
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	244,90
--------------------	--------

VALOR COBRADO	244,90
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.110.47E.63D.7F9.475
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

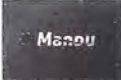
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA

VENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -

SP-06286-010 - OSASCO - SP

TEL: (11)3656-3093

UREZA DE OPERAÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000015968

fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0121 6845 4500 0134 5500 1000 0159 6813 5775 8912

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

135250077255294 09/01/2025 17:24:18

ENDEREÇO DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

0084646118

21.684.545/0001-34

TITULAR / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0017-70

09/01/2025

ENDEREÇO

Bairro / Distrito

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD

06783-230

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BOA DA SERRA

(11)3572-8730

SP

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	30/01/2025	244,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		24,90		4,48		0,00		244,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								244,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
813105045	DETERGENTE 5L GOPABO-D	28289011	060	5405	UN	20	11,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813960046	SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D	39232110	000	5102	UN	3	8,30	0,00	24,90	24,90	4,48	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Valor aprox R\$: 34,35 Fed, 44,08 Est e 0,00 Mun

R\$ 78,43(32,03%) de tributos

Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO:372843529.1 -

IONEXO - CONTRATO DE GESTAO: 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00352.560007 19974.020000 5 99770000024490

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento: 30/01/2025
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 09/01/2025	Núm. do documento 15968	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2025	Nosso Número 157 / 00003525 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 244,90
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 00352.560007 19974.020000 5 99770000024490

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/01/2025
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 09/01/2025	Núm. do documento 15968	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2025	Nosso Número 157 / 00003525 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 244,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me
21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 21 ddl
Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 739,3000	Variação 0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113657 - ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSEPTICO (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	60,0	8,2400	494,4000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m

53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,0000	220,0000
---	--------------------------	---	------	---------	----------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m
Justificativa: Alexandro Almeida, 06/01/2025 às 16h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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	3,0	8,3000	24,9000
--	---	---	-----	--------	---------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m

Cotação 372843529 Criada por Alexandro Almeida no dia 03/01/2025 às 14h46m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	20.0

Últimas compras

Data: 27/11/2024
Fornecedor: Manduplast Comércio
Varejista E Atacadista De Embalagens
Ltda. - Me
Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN
Qntd: 40.0
Preço Unit.: 11,0000

Data: 29/10/2024
Fornecedor: Manduplast Comércio
Varejista E Atacadista De Embalagens
Ltda. - Me
Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN
Qntd: 30.0
Preço Unit.: 9,8800

Data: 27/09/2024
Fornecedor: Manduplast Comércio
Varejista E Atacadista De Embalagens
Ltda. - Me
Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN
Qntd: 30.0
Preço Unit.: 9,8800

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO Marca: Larilimp Embalagem: 1 com 1	20,0	10,0000	200,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: DETERGENTE 5L GOPABO - D Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,0000	220,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/01/2025 às 16h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO 5 LTS Marca: HARCCLIN Embalagem: GL com 1	20,0	12,0000	240,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: DETERGENTE BB 5LTS Marca: DIVISAO Embalagem: BB 5LTS com 1	20,0	13,0300	260,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: DETERGENTE 5 LITROS Marca: LIMPA LIDER Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	13,2000	264,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DETERGENTE NEUTRO 5LT Marca: TRIUM/POTI Embalagem: GALÃO com 1	20,0	13,9000	278,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: DETERGENTE CONC 1:05 NEUTRO CLEENE 5 L Marca: ARCHOTE Embalagem: GALÃO com 1	20,0	15,8400	316,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -	Pacote	3.0

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	3,0	8,3000	24,9000	Confirmado
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	3,0	11,2200	33,6600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO TALHER 7X23 Marca: TILENO Embalagem: PC com 1000	3,0	11,5000	34,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES Marca: SEGPLAST Embalagem: 1 com 1	3,0	12,1800	36,5400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 Marca: AMP Embalagem: PACOTE com 1	3,0	13,7000	41,1000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO PARA TALHER 7X23 0,03 PCT 1000 UN Marca: LIRA Embalagem: 1 com 1	3,0	18,0000	54,0000	

Cotação 372843529 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/01/2025 às 14h46m

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399053583490000000000015301013599770000061200

BENEFICIARIO:

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR

NOME FANTASIA:

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI

CNPJ: 26.238.785/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI

CNPJ: 26.238.785/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	13.007
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	612,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	612,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.54B.060.F83.9DE.044
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NÚMERO DE EMISSÃO: 15/01/2025 - DEST: RJ - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 612,00		NF-e Nº 000.001.643 SÉRIE 000
CNPJ / CPF: 298494588116		

MS PLASTIPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEI (11)4137-0999		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.643 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3525 0126 2387 8500 0129 5500 0000 0016 4310 0017 3243 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 135250134394243 15/01/2025 17:42:07
Venda a prazo		CNPJ / CPF 26.238.785/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 861 TABOAO DA SERRA		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 15/01/2025
JARDIM RECORD		CEP 06783-230	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/01/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1643374-8438		UF SP	HORA DA SAÍDA 17:42:20

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
17324		612,00	0,00	612,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/01/2025	612,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		612,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		612,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		9 - SEM FRETE		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº DO DO	QTD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241200	5102	UN	40,00	15,30	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebo (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
Firma: Firma 18/01/25

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Valor aproximado dos tributos: R\$ 219,40 (35,85%). Fonte: IBPT		

ATACADÃO DAS EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 7333
31/01/2025 - 11:14

Página 1
Via 1

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
40		2000000004679	Marmitex 200 c/50	15,30	612,00

Total
Vendedor: ENTREGA **R\$ 612,00**

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:37
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2025
NR. DOCUMENTO	553.362.000.009.111
VALOR TOTAL	10.115,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LT
AGENCIA: 3362-6 CONTA: 9.111-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0017 70
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.856.157.BC8.BDB.692
-----------------	-----------------------

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMAZEM 03 SALA 3
ITAIPAVA - 88316-701
ITAJAI - SC Fone/Fax: 4733464104DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.282.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4224 1105 4396 3500 0456 5500 1000 2829 2019 2092 8291

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240268369677 - 28/11/2024 15:51:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.439.635/0004-56

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

ENDEREÇO

ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

FONE / FAX

11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

um. 001
enc. 27/01/2025
valor R\$ 10.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
10.115,00	435,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,27	10.115,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,00	0,00	958,24	10.115,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

NTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL LUFT

ENDEREÇO

MOD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

ABL

NUMERAÇÃO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256152632

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52.134.798/0017-25

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

PESO BRUTO

71,084

PESO LÍQUIDO

70,21

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos) LOTE: 211555C QTDE: 2.000 FAB.: 03/07/24 VAL.: 30/06/26 Lote: 211555C Quant: 2.000 Fab: 03/07/2024 Val: 30/06/2026 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:2CC21CCB-78DD-4057-932E-5019478EC421	30042051	500	6107	CX	2,0000	195,0000	390,00	0,00	390,00	46,80		12,00	
846	CEFTRIAXONA 1 g (cx 50 frascos) LOTE: 111753C QTDE: 50,000 FAB.: 09/09/24 VAL.: 31/08/26 Lote: 111753C Quant: 50,000 Fab: 09/09/2024 Val: 31/08/2026 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=778,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	30042059	300	6107	CX	50,0000	194,5000	9.725,00	0,00	9.725,00	389,00		4,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte:NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E
ESPESAS DE COBRANCA.....P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL
OBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM:
www.ablbrasil.com.br/laudos/ -370618876 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 PA 22600 2023 Email do
estinatário: compras@taboao.ahbb.org.br
if. fisco: REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 -
E. 824.013.076.117.....Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI
INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

RESERVADO AO FISCO

Recebido em 28/11/2024 - 15:51:20
Tributo do Estado de SP
Recebido em 28/11/2024 - 15:51:20
Ass: *[Assinatura]*
Fato *[Assinatura]*
Data 28/11/24

Banco do Brasil

Ag. 3362-6

C/C: 9111-1

CNPJ: 05.439.635/0004-56

Antibióticos do Brasil Ltda

me envie o comprovante para que o financeiro atualize o sistema

11:42

Antibióticos do Brasil Ltda - ABL

05.439.635/0004-56

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 2.500,0000	CIF	4 Dias	60 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 7.832,0000	↓ 3.30 % R\$ 267,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA, ABL	Marca: ABL Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) com 50	100,0	4,0000	400,0000
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$4,0000 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/10/2024 às 9h12m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL	Marca: ABL Embalagem: 75 MG COM CT BL AL AL X 28 com 50	1.800,0	3,8900	7.002,0000
*Referência: 30/09/2024 - Qtd.1800.00 Preço R\$4,0000 Variação da Última Compra:↓ 2.75% R\$ 0,1100 R\$ 198,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/10/2024 às 9h12m					
753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) Embalagem: 25	100,0	4,3000	430,0000
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$4,9900 Variação da Última Compra:↓ 13.83% R\$ 0,6900 R\$ 69,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/10/2024 às 9h12m					

Cotação 367646305 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/10/2024 às 19h21m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

Data:30/09/2024 Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL Marca: ABL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,0000	Data:01/07/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Qntd: 150.0 Preço Unit.: 4,0500	Data:01/07/2024 Fornecedor: Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda Marca: ABL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,0000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	Item: CEFAZOLINA SODICA, ABL Marca: ABL Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) com 50	100,0	4,0000	400,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	Item: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Marca: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Embalagem: 1	100,0	4,0500	405,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA. Marca: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	100,0	4,1389	413,8900	
Comentário: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CEFAZOLINA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ CT C/ 50 FA Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	100,0	4,1854	418,5400	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - CX COM 100UN Marca: BLAU - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	4,2000	420,0000	
Comentário: CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENÉRICO" (ANTIB) Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	100,0	4,2027	420,2700	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
753	Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	Item: CLORIDRATO DE VANCOMICINA Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) Embalagem: 25	100,0	4,3000	430,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	100,0	4,8000	480,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: VANCOMICINA 500MG PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	100,0	4,8941	489,4100	
Comentário: VANCOMICINA 500MG PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	Item: VANCOMICINA 500 MG CX / 25 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS Marca: VANCOMICINA 500 MG CX / 25 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS Embalagem: 25	100,0	4,9500	495,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: BLAU FARMAC.-CAIXA-VANCOMICINA 500 MG PO/IV F/A HOSP (G) (4737) Marca: BLAU FARMAC.-CAIXA-VANCOMICINA 500 MG PO/IV F/A HOSP (G) (4737) Embalagem: 100	100,0	5,0129	501,2900	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2026 - CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PÓ/INJ/IV F/A HOSPITALAR (G)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS Marca: BLAU Embalagem: CX com 20	100,0	5,0500	505,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: LABORATORIO TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO Embalagem: 20	100,0	5,0770	507,7000	
Comentário: Validade: 29/05/2026 - VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL (G) TEUTO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: 20	100,0	5,0900	509,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: VANCOMICINA INJETAVEL 500MG PO IV (G) Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	100,0	5,1500	515,0000	

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:37
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	31/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.509.000.011.674
VALOR TOTAL	2.316,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 6509-9 CONTA: 11.674-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	A.0CB.0D9.A68.4C7.A17
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA Código de Verificação 16754558ZC		Número da Nota: 4615
			Data e Hora da Emissão: 02/12/2024 14:50:57
			Número do RPS: 4603
			Competência: 12/2024

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 22/01/2025 REF 11/2024. 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: 16754558ZC		
Local _____ Data _____ Assinatura _____			Número da Nota: 4615		



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: 664

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: 664

Série: 1

1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.1226.3842.1500.0147.5500.1000.0006.6419.1111.6642

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

135242794227095 - 02/12/2024 14:50:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/12/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/12/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:50:22

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/01/2025	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

Sem Frete

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 22/01/2025
REF 11/2024.

Contrato de gestão - S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023
Total aproximado de tributos: R\$ 273,15 (29,48%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

segunda-feira, 2 de dezembro de 2024



Comprovante de Entrega

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			Agência / Código Beneficiário 7193/28859-9		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 109/00000534-6		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe Nº Indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 22/01/2025	Nº do documento 962 - 1/1	Moeda R\$	Valor Documento 2.316,67			
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura			Data	Entregador
Local de Pagamento					Data de Processamento 02/12/2024	



Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP					Vencimento 22/01/2025	(=) Valor do Documento 2.316,67
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Data do documento 02/12/2024	Nº do documento 962 - 1/1	Espécie documento DM	Aceite N	Data do processamento 02/12/2024	Nosso Número 109/00000534-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário 7193/28859-9	
Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -						
Município Taboão da Serra				UF SP	CEP 06.783-230	
Sacador / Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO Número da NF-e: 4615 - 1/1 Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento Juros: 3,86 Multa: 92,67 Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento						

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
companhamento do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

**341-7****34191.09008 00053.467197 32885.990005 9 99690000231667**

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 22/01/2025
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				CPF/CNPJ 26.384.215/0001-47	Agência / Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 02/12/2024	Nº do documento 962 - 1/1	Espécie de docto. DM	Aceite N	Data do processamento 02/12/2024	Nosso Número 109/00000534-6
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.316,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO Número da NF-e: 4615 - 1/1 Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento Juros: 3,86 Multa: 92,67 Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento Juros: 3,86 Multa: 92,67					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

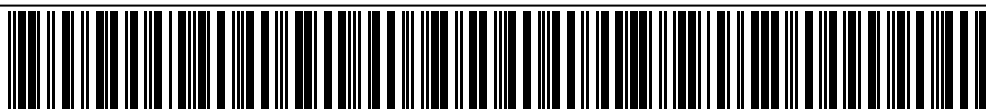
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD-06.783-230 Taboão da Serra-SP

UF: **SP** CEP: **06.783-230**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:37
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2025
NR. DOCUMENTO	556.509.000.011.674
VALOR TOTAL	2.316,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 6509-9 CONTA: 11.674-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D46.2AB.7C2.D29.05D
-----------------	-----------------------

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA Código de Verificação 17183366PS		Número da Nota: 4779
			Data e Hora da Emissão: 06/01/2025 14:19:13
			Número do RPS: 4767
			Competência: 01/2025

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 22/02/2025 REF 12/2024. 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: 17183366PS		
Local _____ Data _____ Assinatura _____			Número da Nota: 4779		



segunda-feira, 6 de janeiro de 2025

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: 797

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: 797

Série: 1

1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0126.3842.1500.0147.5500.1000.0007.9719.1111.7977

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

135250040240929 - 06/01/2025 14:19:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

06/01/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/01/2025

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:19:01

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/02/2025	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 22/02/2025
REF 12/2024.

Contrato de gestão - S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023
Total aproximado de tributos: R\$ 273,15 (29,48%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

segunda-feira, 6 de janeiro de 2025



SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestao.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 58282

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. 58282 de 21/01/2025

Confirmou/Procurar:	Serviço(s): Controle de Pragas	Dependências:	Técnico(s) Operador(es): Carlos Eduardo Ribeiro	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, 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	30.00 ml em 10.00 L	2 meses 24/03/2025
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)			() 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.	3.0425.0060.001-7	30.00g	2 meses 24/03/2025
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, 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	30.00 ml em 10.00 L	2 meses 24/03/2025

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:

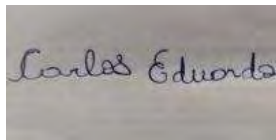
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

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:

Aponte a câmera de
seu
celular para ver essa
OS Online



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 58282 do dia 21/01/2025

GARANTIA: Controle de Pragas (Baratas:2 meses 24/03/2025 Formigas:2 meses 24/03/2025 Aranhas:2 meses 24/03/2025)

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: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoarifado, 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%
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: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.0425.0060.001-7	Anti-histamínicos e tratamento sintomático - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 30.00 em 10.00 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



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:26

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	31/01/2025
Quantidade lançamentos	9
Valor R\$	42.823,64

Dados atuais

Data pagamento	31/01/2025
Quantidade lançamentos	9
Valor R\$	42.823,64

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:33

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 31/01/2025
Data para pagamento 31/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	2.482,05
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	4.688,95
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.707,90
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	7.151,02
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	8.665,17
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	5.505,76
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	4.659,90
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	3.936,22
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.026,67

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARI	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.026,67
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	3.936,22
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	2.482,05
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	4.688,95
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.707,90
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	7.151,02
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	8.665,17
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	5.505,76
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	4.659,90
Empregados: 9		Estagiários: 0		Total da Empresa:	42.823,64
(quarenta e dois mil oitocentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)					

TABOAO DA SERRA, 30/01/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 2.482,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO

Número Carteira Profissional

34556000000

Série

00061

PERÍODOS

De Aquisição

01/04/2023 A 31/03/2024

De Gozo das Férias

03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.646,03
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 395,74
TOTAL BASE CALCULO: 2.041,77

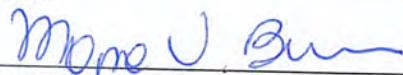
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.041,77 P
1/3 das Férias: 680,59 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 222,24 D
Desconto do imposto de Renda: 18,07 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.722,36 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 240,31 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.482,05 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\$ 2.482,05 (dois mil quatrocentos e oitenta e dois reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 03/01/2025

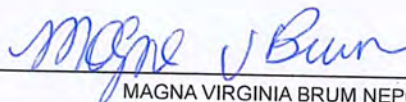
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 2.482,05 (dois mil quatrocentos e oitenta e dois reais 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: 31/01/2025

TABOAO DA SERRA



MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 4.688,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Quatro mil e seiscentos e oitenta 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 FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	18763000000	00215

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
04/07/2023 A 03/07/2024	04/02/2025 A 05/03/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.396,43 P
Salário Base: 3.146,11	1/3 das Férias: 1.465,48 P
Média Horas: 770,61	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 479,71	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.396,43	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 630,25 D
	Desconto do imposto de Renda: 542,71 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.861,91 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.172,96 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.688,95 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.688,95 (quatro mil seiscentos e oitenta e oito reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria das Dores Dias da Silva

MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

[Assinatura]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 03/01/2025

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\$ 4.688,95(quatro mil seiscentos e oitenta e oito reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2025

TABOAO DA SERRA

Maria das Dores Dias da Silva

MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 4.707,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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 setecentos e sete reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA GOVEIA PEREZ	45555000000	00115

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/04/2023 A 31/03/2024	03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.419,22 P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.473,07 P
Média Horas:	374,32	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	20,04	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	591,86	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.419,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	634,50 D
		Desconto do imposto de Renda:	549,89 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.892,29 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.184,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.707,90 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\$ 4.707,90 (quatro mil e setecentos e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA GOVEIA PEREZ

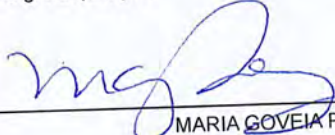
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASILData: 03/01/2025

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\$ 4.707,90(quatro mil e setecentos e sete reais e noventa 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: 31/01/2025
TABOAO DA SERRA


MARIA GOVEIA PEREZ



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 7.151,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Sete mil e cento e cinquenta e um 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 FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE

Número Carteira Profissional

83629700000

Série

00281

PERÍODOS

De Aquisição

12/05/2023 A 11/05/2024

De Gozo das Férias

03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 6.348,90
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 835,53
TOTAL BASE CALCULO: 7.184,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 7.184,43 P
1/3 das Férias: 2.394,81 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 951,62 D
Desconto do imposto de Renda: 1.476,60 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 9.579,24 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.428,22 D
TOTAL LIQUIDO: 7.151,02 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 7.151,02 (sete mil cento e cinquenta e um reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ASSOC. HOSP BENEF. DO BRASIL Data: 03/01/2025

MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 7.151,02 (sete mil cento e cinquenta e um reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2025

TABOAO DA SERRA

Maria Leandra S. Freire

MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 8.665,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Oito mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

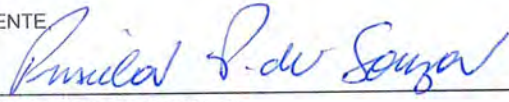
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA PIRES DE SOUZA	18169000000	00312

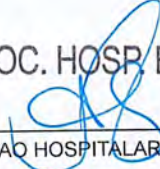
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
04/04/2023 A 03/04/2024	03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	8.750,79 P
Salário Base:	6.348,90	1/3 das Férias:	2.916,93 P
Média Horas:	1.566,36	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	835,53	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	8.750,79	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	951,62 D
		Desconto do imposto de Renda:	2.050,93 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	11.667,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	3.002,55 D
		TOTAL LIQUIDO:	8.665,17 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 8.665,17 (oito mil seiscentos e sessenta e cinco reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

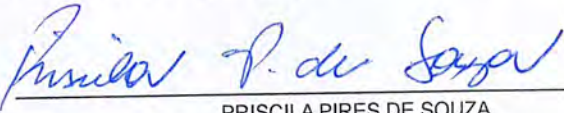
CIENTE

PRISCILA PIRES DE SOUZA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 03/01/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 8.665,17(oito mil seiscentos e sessenta e cinco reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2025
TABOAO DA SERRA


PRISCILA PIRES DE SOUZA



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 5.505,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Cinco mil e quinhentos e cinco 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 FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANDRA DE JESUS MARTINS	99135000000	00267

PERÍODOS

Período de aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
07/06/2023 A 06/06/2024	04/02/2025 A 23/02/2025 = 20 Dias	24/02/2025 A 05/03/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 3.094,17 P
Salário Base: 3.433,00	1/3 das Férias: 1.031,39 P
Média Horas: 904,65	Abono de Férias: 1.547,08 P
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 515,70 P
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.641,25	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 388,47 D
	Desconto do imposto de Renda: 294,11 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.188,34 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 682,58 D
	TOTAL LIQUIDO: 5.505,76 P

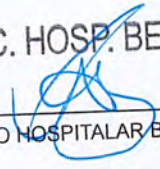
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.505,76 (cinco mil e quinhentos e cinco reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



SANDRA DE JESUS MARTINS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 03/01/2025



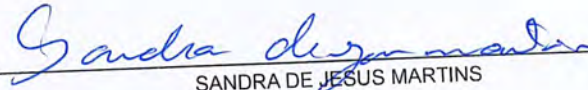
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 5.505,76 (cinco mil e quinhentos e cinco reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2025

TABOAO DA SERRA



SANDRA DE JESUS MARTINS



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 4.659,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta e nove reais e noventa centavos)

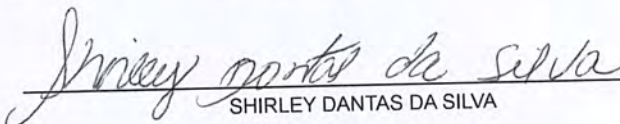
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SHIRLEY DANTAS DA SILVA		Número Carteira Profissional 99228000000	Série 00223
PERÍODOS			
De Aquisição 01/07/2023 A 30/06/2024	De Gozo das Férias 03/02/2025 A 22/02/2025 = 20 Dias	De Abono 23/02/2025 A 04/03/2025 = 10 Dias	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.433,00	Férias: 2.555,13 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 851,71 P	
Outras Vantagens: 399,69	TOTAL BASE CALCULO: 3.832,69	Abono de Férias: 1.277,56 P	
		1/3 do Abono de Férias: 425,85 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: 302,22 D	
		Desconto do imposto de Renda: 148,13 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.110,25 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 450,35 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.659,90 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\$ 4.659,90 (quatro mil seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 03/01/2025	
SHIRLEY DANTAS DA SILVA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 4.659,90(quatro mil seiscentos e cinquenta e nove reais e noventa 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: 31/01/2025 TABOAO DA SERRA	 SHIRLEY DANTAS DA SILVA



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 3.936,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, 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.

(Três mil e novecentos e trinta e seis reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

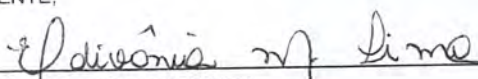
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	74847000000	00281

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
12/05/2023 A 01/05/2024	03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.517,49 P
Salário Base:	2.874,01	1/3 das Férias:	1.172,50 P
Média Horas:	496,92	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	146,56	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.517,49	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	466,18 D
		Desconto do imposto de Renda:	287,59 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.689,99 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	753,77 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.936,22 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\$ 3.936,22 (três mil novecentos e trinta e seis reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

 EDIVANIA MAGALHAES LIMA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 03/01/2025

 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\$ 3.936,22 (três mil novecentos e trinta e seis reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2025
 TABOAO DA SERRA
 EDIVANIA MAGALHAES LIMA



Aviso de lançamento

G3331315465636221
13/02/2025 16:10:36

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 1.026,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 260, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA SANTOS CA, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e vinte 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 FERNANDESem13/02/202516:10:36

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Número Carteira Profissional
79009000000

Série
00309

me do empregado
RUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO

PERÍODOS

De Aquisição
4/09/2023 A 13/09/2024

De Gozo das Férias
03/02/2025 A 17/02/2025 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.664,86
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.664,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 832,43 P
1/3 das Férias: 277,48 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: 83,24 D
Desconto da Previdência: 0,00
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.109,91 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 83,24 D
TOTAL LIQUIDO: 1.026,67 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.026,67 (um mil vinte e seis reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Bruna C.S.C. Rongel
BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 03/01/2025

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\$ 1.026,67 (um mil vinte e seis reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/01/2025
TABOAO DA SERRA

Bruna C.S.C. Rongel
BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:08:21

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	31/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	15.974,82

Dados atuais

Data pagamento	31/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	15.974,82

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:08:26

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 31/01/2025
Data para pagamento 31/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	15.974,82

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	CPF	Número conta	Valor
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	406.511.588-42	1092-8	15.974,82
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	15.974,82
	(quinze mil novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 24/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:08:30

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 15.974,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 258, 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.

(Quinze mil e novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem13/02/202516:08:30

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 210.72840.25-3	11 Nome LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DOUTOR MARIO CARVALHO DE SOUZA ARANH, 2 - CASA				13 Bairro GUAIANAZES
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 08.452-265	17 CTPS (nº, série, UF) 09729000000 - 343sp / SF	18 CPF 406.511.588-42
19 Data de Nascimento 10/03/1992	20 Nome da Mãe GISLENE SANTOS DE FREITAS ANDRADE CANETI			

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. 4.276,66	24 Data de Admissão 17/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/01/2025	26 Data de Afastamento 22/01/2025	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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.517,53	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 222,64	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 69,27 horas 40,00%	R\$ 561,17
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\$ 93,53	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 1/12 avos	R\$ 311,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.113,27	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/10/2023 a 16/10/2024	R\$ 4.587,49	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.023,95
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 5.064,66	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 311,38	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 371,09
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 17.178,09

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 300,78	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,70
114.1 IRRF	R\$ 840,79	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.203,27
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 15.974,82

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-70

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
210.72840.25-3

11 Nome
LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI

17 CTPS (nº, série, UF)
09729000000 - 343 / SP

18 CPF
406.511.588-42

19 Data de Nascimento
10/03/1992

20 Nome da Mãe
GISLENE SANTOS DE FREITAS
ANDRADE CANETI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
17/10/2023

25 Data do Aviso Prévio
22/01/2025

26 Data de Afastamento
22/01/2025

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. SERRA / 12 de FEVEREIRO de 2025.

ASSOCIACAO HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Laís Freitas de Andrade Caneti

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:09:26

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/01/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	31/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	12.501,74

Dados atuais

Data pagamento	31/01/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	12.501,74

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

G3331315465636221
13/02/2025 16:09:34

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 31/01/2025
Data para pagamento 31/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	12.501,74

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	205.210.708-80	36078-3	12.501,74
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	12.501,74
	(doze mil e quinhentos e um reais e setenta e quatro centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 27/01/2025	Responsável:		



Pagamentos a terceiros

G3331315465636221
13/02/2025 16:09:37

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/01/2025 Valor R\$ 12.501,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 259, 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.

(Doze mil e quinhentos e um 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 FERNANDESem13/02/202516:09:37

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 127.43896.85-1	11 Nome VAGNER JUSTINO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA GILSON GASPARINI, 195 - CASA 4				13 Bairro PARQUE SAO JOAQUIM
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.773-230	17 CTPS (nº, série, UF) 00069242000 - 00172 / SF	18 CPF 205.210.708-80
19 Data de Nascimento 05/09/1978	20 Nome da Mãe MARIA AUXILIADORA JUSTINO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.848,84	24 Data de Admissão 08/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 23/01/2025	26 Data de Afastamento 23/01/2025	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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.631,97	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 232,76	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 69,27 horas 40,00%	R\$ 559,61
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\$ 98,75	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 1/12 avos	R\$ 311,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.985,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.094,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 5.007,72	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 311,38	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 298,51
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 138,35				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.670,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 332,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,70
114.1 IRRF	R\$ 773,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.168,38
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.501,74

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0017-70

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
127.43896.85-1

11 Nome
VAGNER JUSTINO DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)
00069242000 - 00172 / :

18 CPF
205.210.708-80

19 Data de Nascimento
05/09/1978

20 Nome da Mãe
MARIA AUXILIADORA JUSTINO DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
08/04/2023

25 Data do Aviso Prévio
23/01/2025

26 Data de Afastamento
23/01/2025

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.

_____/____/____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7307-5 - SP PB HOSP BANDEIRANTES
CONTA: 37.442-6

FAVORECIDO: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70
VALOR: R\$ 3.466,33
DEBITO EM: 31/01/2025
=====

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: D.9F3.F20.082.E4D.8C3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10593, emitido em 03/12/2024

Número da Nota

00010593

Data e Hora de Emissão

03/12/2024 14:34:25

Código de Verificação

9B1X-UCAB

20241204u14454963000170



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: ebatista@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO Contrato de gestao

S 467/2023

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 55,40

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 171,74

Referente ao periodo: dezembro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/01/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.693,48

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	55,40	36,93	110,80	24,01

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.693,48	2,90%	107,11	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 10593, emitido em 03/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

RES: [SISQUAL] RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS - 12/2024 - AHBB TABOÃO



De

Thaynara Alves - SISQUAL <thaynara.alves@sisqual.com>

Para

Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

Cópia

Bruna Busato Tomei - SISQUAL <bruna.tomei@sisqual.com>

Data

2025-01-31 10:54

Bom dia, Vanessa,

Segue os dados bancários para o pagamento da NFs.

Por gentileza, nos encaminhar o comprovante de pagamento para darmos baixa no sistema.

Itaú Unibanco (341)
Agência: 7307
Conta: 37442-6
SISQUAL – WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
CNPJ 14.454.963/0001-70

Atenciosamente, Best Regards, Saludos Cordiales, Pozdrawiam,



Thaynara Alves

Analista Administrativa

T +55 (11) 3807-7719

thaynara.alves@sisqual.com | www.sisqualwfm.com

Brasil | Portugal | Espanha | Reino Unido | Polónia





 Please consider the environment before printing this email

(EN) This e-mail and any attached files are RESTRICTED and are intended solely for the use of the individual or entity to which they are addressed. If you are not the original recipient, any use, dissemination, forwarding, printing, or copy of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail by mistake, please notify its originator and destroy this message and any attachments.

(PT) Este e-mail e todos os ficheiros anexos são RESTRITOS e deverão ser lidos unicamente pelo indivíduo ou entidade a quem são dirigidos. Se não for o recetor original, todo o uso, disseminação, reenvio, impressão, ou cópia deste e-mail é estritamente proibido. Se receber este e-mail por engano, por favor notifique o remetente e destrua esta mensagem bem como quaisquer anexos.

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 31 de janeiro de 2025 10:46
Para: Thaynara Alves - SISQUAL <thaynara.alves@sisqual.com>
Cc: Bruna Busato Tomei - SISQUAL <bruna.tomei@sisqual.com>
Assunto: Re: [SISQUAL] RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS - 12/2024 - AHBB TABOÃO

CAUTION: This email originated from outside of SISQUAL. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Bom dia !

Tudo bem ?

Tivemos um problema com o Banco do Brasil, e todos nossos pagamentos foram devolvidos, e so ficamos sabendo ontem, está uma confusão...

Verifiquei que tinha na relação um boleto de vocês. Consegue me passar os dados bancários para pagamento hoje desse boleto.

Peço desculpas pelo transtorno.



Em 2024-12-04 08:33, Thaynara Alves - SISQUAL escreveu:

Vanessa, bom dia,

Segue anexo o relatório de evidência, conforme solicitado.

Gentileza, confirmar o recebimento deste e-mail.

Obrigada!

Atenciosamente, Best Regards, Saludos Cordiales, Pozdrawiam,

Thaynara Alves
Analista Administrativa

T +55 (11) 3807-7719
thaynara.alves@sisqual.com | www.sisqualwfm.com
Brasil | Portugal | Espanha | Reino Unido | Polónia



(EN) This e-mail and any attached files are restricted and are intended solely for the use of the individual or entity to which they are addressed. If you are not the original recipient, any use, dissemination, forwarding, printing, or copy of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail by mistake, please notify its originator and destroy this message and any attachments.

(PT) Este e-mail e todos os ficheiros anexos são restritos e deverão ser lidos unicamente pelo indivíduo ou entidade a quem são dirigidos. Se não for o recetor original, todo o uso, disseminação, reenvio, impressão, ou cópia deste e-mail é estritamente proibido. Se receber este e-mail por engano, por favor notifique o remetente e destrua esta mensagem bem como quaisquer anexos.

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: 10593

Valor: R\$ 3693,48

Competência: dezembro 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 dezembro de 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250131143458257084623
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$3.371,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/01/2025 - 13:59:04
COD PRODUTO: 46c97941150e4fb189abe6d397f6665a
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: 31/01/2025 - 13:59:05

=====

DOCUMENTO: 013102
AUTENTICACAO SISBB: 3.2BE.A30.D50.B41.F9B

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.371,05

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012450845191-0

Tag
24/01/2025 15:08

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	726,57	2.644,48	0,00	3.371,05
Total Geral:		0,00	726,57	2.644,48	0,00	3.371,05

Observações

Data de geração da Guia: 24/01/2025 às 15:08:47 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/528e41b7b9d449c6be7ffc39fa2c37fa5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304084E

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/528e41b7b9d449c6be7ffc39fa2c37fa

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

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 22/01/2025 14:47:59 018052

Nome:	LAIS FREITAS ANDRADE CANETI	
PIS/PASEP/NIT:	210.72840.25-3	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000176207	Data Admissão: 17/10/2023
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 17/10/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 5.357,93	Base: SP
SALDO:	R\$ 5.370,11	Atualizado em: 22/01/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		2.782,77
21/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	388,04	3.170,81
21/07/2024	CREDITO DE JAM	7,88	3.178,69
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	11,99	3.190,68
21/08/2024	CREDITO DE JAM	10,23	3.200,91
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	367,56	3.568,47
21/09/2024	CREDITO DE JAM	11,32	3.579,79
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	389,59	3.969,38
21/10/2024	CREDITO DE JAM	12,47	3.981,85
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	390,50	4.372,35
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	377,16	4.749,51
21/11/2024	CREDITO DE JAM	15,06	4.764,57
21/12/2024	CREDITO DE JAM	14,84	4.779,41
20/12/2024	DEPOSITO NOVENBRO/2024	573,10	5.352,51
21/01/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	17,60	5.370,11

[RETORNAR](#) [VISUALIZAR IMPRESSÃO](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250131143542823856541
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$1.458,69
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/01/2025 - 13:59:04
COD PRODUTO: f8db97f206e54fb08d262b64957e2036
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: 31/01/2025 - 13:59:05

=====

DOCUMENTO: 013103
AUTENTICACAO SISBB: 4.4E8.7C3.EB4.306.350

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.458,69

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012450850716-9

Tag
24/01/2025 15:26

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	379,11	1.079,58	0,00	1.458,69
Total Geral:		0,00	379,11	1.079,58	0,00	1.458,69

Observações

Data de geração da Guia: 24/01/2025 às 15:26:34 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4af6407f75064c21a5afd39a0b6dd5045204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047897

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4af6407f75064c21a5afd39a0b6dd504

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: 22/01/2025 14:42:29 018130

Nome:	MARCIO HELENO MANDU	
PIS/PASEP/NIT:	127.47564.85-3	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	
Nº Conta FGTS:	00000180743	Categoria: 01
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Admissão: 28/02/2024
Taxa Juros:	3 %	Data Opção: 28/02/2024
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 2.009,89	Tipo Conta: OPTANTE
SALDO:	R\$ 2.009,89	Base: SP
		Atualizado em: 22/01/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		627,34
21/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	217,03	844,37
01/08/2024	CREDITO DE JAM	1,77	846,14
01/08/2024	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01290	-384,51	461,63
21/08/2024	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01290	-3,94	457,69
20/08/2024	CREDITO DE JAM	1,46	459,15
21/09/2024	DEPOSITO JULHO/2024	210,97	670,12
20/09/2024	CREDITO DE JAM	2,12	672,24
21/10/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	213,48	885,72
18/10/2024	CREDITO DE JAM	2,78	888,50
04/11/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	209,41	1.097,91
04/11/2024	AC REPOSICAO DEP EM 01/08/2024	384,51	1.482,42
04/11/2024	AC REPOSICAO JAM EM 01/08/2024	3,94	1.486,36
04/11/2024	AC AUT JAM CANCELAMENTO SAQUE	3,69	1.490,05
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	210,99	1.701,04
21/11/2024	CREDITO DE JAM	5,13	1.706,17
21/12/2024	CREDITO DE JAM	5,31	1.711,48
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	291,82	2.003,30
21/01/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	6,59	2.009,89

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250131143636340420281
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$1.662,67
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/01/2025 - 13:59:05
COD PRODUTO: 29dbad0220564b97b90d67fe33bc7aef
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: 31/01/2025 - 13:59:06

=====

DOCUMENTO: 013104
AUTENTICACAO SISBB: D.E61.9D2.C11.5A6.6CD

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.662,67

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012450843741-1

Tag
24/01/2025 15:03

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	373,08	1.289,59	0,00	1.662,67
Total Geral:		0,00	373,08	1.289,59	0,00	1.662,67

Observações

Data de geração da Guia: 24/01/2025 às 15:03:34 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0348beb3a73b429c93d626aef4493ed75204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045367

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0348beb3a73b429c93d626aef4493ed7

- [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: 21/01/2025 16:44:20 019064

Nome:
PIS/PASEP/NIT:
Empresa:
CNPJ/CEI/CPF:
Cód. Estab.:
Nº Conta FGTS:
Data/Cód. Movimentação:
Taxa Juros:
Valor Base para Fins Rescisórios:
SALDO:

ALEXIA GABRIELA RAMOS
203.89511.83-2
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0001-02
09970526914936
00000177289
-
3 %
R\$ 2.585,72
R\$ 2.589,17

Categoria: 01
Data Admissão: 09/11/2023
Data Opção: 09/11/2023
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 21/01/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		1.257,08
21/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	195,17	1.452,25
21/07/2024	CREDITO DE JAM	3,56	1.455,81
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	3,39	1.459,20
21/08/2024	CREDITO DE JAM	4,67	1.463,87
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	181,41	1.645,28
21/09/2024	CREDITO DE JAM	5,22	1.650,50
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	186,31	1.836,81
21/10/2024	CREDITO DE JAM	5,77	1.842,58
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	196,42	2.039,00
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	189,86	2.228,86
21/11/2024	CREDITO DE JAM	7,02	2.235,88
21/12/2024	CREDITO DE JAM	6,96	2.242,84
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	337,84	2.580,68
21/01/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	8,49	2.589,17

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.30
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250131143726003021042
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$3.301,93
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/01/2025 - 13:59:05
COD PRODUTO: 8abfbacbc4f7432f9fa9bc7cef2b6d96
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: 31/01/2025 - 13:59:06

=====

DOCUMENTO: 013105
AUTENTICACAO SISBB: 4.E00.249.184.0C6.225

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.301,93

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012450844330-6

Tag
24/01/2025 15:05

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	618,15	2.683,78	0,00	3.301,93
Total Geral:		0,00	618,15	2.683,78	0,00	3.301,93

Observações

Data de geração da Guia: 24/01/2025 às 15:05:41 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ae251e70e88c4a7980cf915c3f7330ce5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BF5C

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ae251e70e88c4a7980cf915c3f7330ce

- [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: 21/01/2025 16:47:00 017756

Nome: AMANDA GONCALVES SILVA
PIS/PASEP/NIT: 210.70513.96-4
Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0001-02
Cód. Estab.: 09970526914936
Nº Conta FGTS: 00000166759
Data/Cód. Movimentação: -
Taxa Juros: 3 %
Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 5.645,46
SALDO: R\$ 5.690,51

Categoria: 01
Data Admissão: 17/06/2023
Data Opção: 17/06/2023
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 21/01/2025

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		3.504,62
21/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	305,82	3.810,44
21/07/2024	CREDITO DE JAM	9,92	3.820,36
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	44,22	3.864,58
21/08/2024	CREDITO DE JAM	12,39	3.876,97
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	396,30	4.273,27
21/09/2024	CREDITO DE JAM	13,56	4.286,83
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	297,23	4.584,06
21/10/2024	CREDITO DE JAM	14,40	4.598,46
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	297,23	4.895,69
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	297,23	5.192,92
21/11/2024	CREDITO DE JAM	16,86	5.209,78
21/12/2024	CREDITO DE JAM	16,23	5.226,01
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	445,84	5.671,85
21/01/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	18,66	5.690,51

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.30
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250131143816876790574
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R\$4.784,68
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/01/2025 - 13:59:05
COD PRODUTO: 568ee0b29a90477da127651053595a51
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: 31/01/2025 - 13:59:06

=====

DOCUMENTO: 013106
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F5.83E.A33.EDF.01E

=====

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.

Pagar este documento até

31/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

4.784,68

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012851233293-1

Tag
28/01/2025 13:57

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	743,34	4.041,34	0,00	4.784,68
Total Geral:		0,00	743,34	4.041,34	0,00	4.784,68

Observações

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 13:57:24 - 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-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ba0134393f6a4b14bf2196fa150cd3015204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630498AC

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ba0134393f6a4b14bf2196fa150cd301

- [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:

VAGNER JUSTINO SILVA
127.43896.85-1
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0001-02
09970526914936
00000143970
-
3 %
R\$ 8.915,51
R\$ 6.487,05

Data / Hora Consulta: 24/01/2025 15:00:50 018416

Categoria: 01
Data Admissão: 08/04/2023
Data Opção: 08/04/2023
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 24/01/2025

Histórico dos Lançamentos			
Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
19/07/2024	SALDO ANTERIOR		5.114,47
21/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	555,51	5.669,98
21/07/2024	CREDITO DE JAM	14,48	5.684,46
21/07/2024	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2023	69,79	5.754,25
21/08/2024	CREDITO DE JAM	18,45	5.772,70
20/08/2024	DEPOSITO JULHO/2024	369,11	6.141,81
02/09/2024	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01370	-313,71	5.828,10
02/09/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01369	-384,02	5.444,08
02/09/2024	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01369	-126,85	5.317,23
02/09/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01369	-416,53	4.900,70
02/09/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01369	-403,57	4.497,13
02/09/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/01369	-233,68	4.263,45
21/09/2024	CREDITO DE JAM	13,53	4.276,98
20/09/2024	DEPOSITO AGOSTO/2024	387,56	4.664,54
21/10/2024	CREDITO DE JAM	14,65	4.679,19
18/10/2024	DEPOSITO SETEMBRO/2024	402,95	5.082,14
19/11/2024	DEPOSITO OUTUBRO/2024	382,73	5.464,87
21/11/2024	CREDITO DE JAM	17,50	5.482,37
21/12/2024	CREDITO DE JAM	17,08	5.499,45
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	523,27	6.022,72
21/01/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003290	19,81	6.042,53
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	182,39	6.224,92
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	262,13	6.487,05

RETORNAR

VISUALIZAR IMPRESSÃO