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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MARÇO/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

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

CERTIDÕES

MARÇO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **29/04/2025** às **09:36:16** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:23/04/2025 a 22/05/2025

Certificação Número: 2025042312531592047520

Informação obtida em 29/04/2025 09:37:38

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	25041010921-35
Data e hora da emissão	29/04/2025 09:39:21
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**

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

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS MARÇO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

		DESCRITIVO	Realizado Total TOTAL
		AHBB REDE SANTA CASA	mar/25
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.536.984,50**
1.1	1	1.1 Salários	1.016.688,82
1.2	1	1.2 Benefícios	77.031,31
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	341.203,69
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	51.301,34
1.6	1	1.6 Rescisões	50.759,34
		2. Materiais de Consumo	**383.963,30**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	138.408,15
2.2	3	2.2 Medicamentos	211.755,15
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
		Hospitalares	**70.192,98**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	1.514,20
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	12.443,63
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	10.151,30
3.4	12	3.4 Combustível	2.676,98
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	17.543,32
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	25.863,55
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	0,00
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	1.760.740,18
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	28.155,00
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	**764.663,29**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	121.290,14
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	14.469,27
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.855,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	129.050,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	62.500,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	0,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.324,49
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.466,34
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	4.040,24
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	21.823,55
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	**0,00**
8.1	16	8.1 Investimentos	0,00
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**4.969.891,54**

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO,RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
3795	05/03/2025	550.825.000.049.082	FEVEREIRO_25	01/03/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	8	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 3.612.232,79	4.1	7
3796	05/03/2025	551.195.000.126.187	FEVEREIRO_25	05/03/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	91	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 3.483.182,79	6.5	8
3797	05/03/2025	551.557.000.041.339	JANEIRO_25	03/02/2025	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	787	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ 5.300,00	R$ 3.477.882,79	3.3	8
3798	05/03/2025	47.203	FEVEREIRO_25	05/03/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.003.192,13	R$ -	R$ 1.003.192,13	R$ 2.474.690,66	1.1	1
3799	05/03/2025	47.205	MARÇO_25	28/02/2025	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA		RESCISÃO	370.535.638-04	1.6 Rescisões	R$ 44.565,70	R$ -	R$ 44.565,70	R$ 2.430.124,96	1.6	1
3800	05/03/2025	30.501	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SOMA SP HOSPITALAR	305026	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 840,48	R$ -	R$ 840,48	R$ 2.429.284,48	2.2	3
3801	05/03/2025	30.502	FEVEREIRO_25	03/02/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR - (0001-10)	529406	NF	11.872.656/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.312,82	R$ -	R$ 1.312,82	R$ 2.427.971,66	2.1	4
3802	05/03/2025	30.503	FEVEREIRO_25	04/02/2025	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	58527	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.921,55	R$ -	R$ 1.921,55	R$ 2.426.050,11	2.1	4
3803	05/03/2025	30.504	FEVEREIRO_25	04/02/2025	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	287459	NF	55.309.074/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 9.252,59	R$ -	R$ 9.252,59	R$ 2.416.797,52	2.1	4
3804	05/03/2025	30.505	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SOMA SP HOSPITALAR	305026	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 20.231,77	R$ -	R$ 20.231,77	R$ 2.396.565,75	2.2	3
3805	05/03/2025	30.506	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SOMA SP HOSPITALAR	304992	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 730,00	R$ -	R$ 730,00	R$ 2.395.835,75	2.1	4
3806	05/03/2025	30.507	FEVEREIRO_25	04/02/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	301535	NF	01.989.200/0001-81	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 2.085,00	R$ -	R$ 2.085,00	R$ 2.393.750,75	3.5	6
3807	05/03/2025	30.508	FEVEREIRO_25	04/02/2025	COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA	606	NF	55.761.279/0001-18	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	R$ 2.392.950,75	3.6	6
3808	05/03/2025	30.509	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	818401	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.506,28	R$ -	R$ 2.506,28	R$ 2.390.444,47	2.1	4
3809	05/03/2025	30.510	FEVEREIRO_25	04/02/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	20719	NF	12.889.035/0002-93	2.2 Medicamentos	R$ 988,87	R$ -	R$ 988,87	R$ 2.389.455,60	2.2	3
3810	05/03/2025	30.511	FEVEREIRO_25	04/02/2025	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	571740	NF	02.494.715/0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.013,41	R$ -	R$ 1.013,41	R$ 2.388.442,19	2.1	4
3811	05/03/2025	30.512	FEVEREIRO_25	04/02/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	17237	NF	07.752.236/0004-76	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.722,82	R$ -	R$ 1.722,82	R$ 2.386.719,37	2.1	4
3812	05/03/2025	30.513	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	773435	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 2.075,71	R$ -	R$ 2.075,71	R$ 2.384.643,66	2.2	3
3813	05/03/2025	30.514	FEVEREIRO_25	05/02/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	301585	NF	01.989.200/0001-81	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 3.621,60	R$ -	R$ 3.621,60	R$ 2.381.022,06	3.5	6
3814	05/03/2025	30.515	FEVEREIRO_25	05/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	774138	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 3.630,00	R$ -	R$ 3.630,00	R$ 2.377.392,06	2.2	3
3815	05/03/2025	30.516	FEVEREIRO_25	11/02/2025	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	1877	NF	34.354.953/0001-70	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.245,92	R$ -	R$ 2.245,92	R$ 2.375.146,14	2.1	4
3816	05/03/2025	30.517	FEVEREIRO_25	05/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	773707	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 9.940,91	R$ -	R$ 9.940,91	R$ 2.365.205,23	2.1	4
3817	05/03/2025	30.518	FEVEREIRO_25	04/02/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	594933	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.198,56	R$ -	R$ 3.198,56	R$ 2.362.006,67	2.1	4
3818	05/03/2025	30.519	FEVEREIRO_25	04/02/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	17669	NF	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 992,39	R$ -	R$ 992,39	R$ 2.361.014,28	2.1	4
3819	05/03/2025	30.520	FEVEREIRO_25	04/02/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	594954	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 3.442,24	R$ -	R$ 3.442,24	R$ 2.357.572,04	2.2	3
3820	05/03/2025	30.521	FEVEREIRO_25	05/02/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2022	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.591,20	R$ -	R$ 1.591,20	R$ 2.355.980,84	3.5	6
3821	05/03/2025	30.522	FEVEREIRO_25	05/02/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1184471	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 2.287,40	R$ -	R$ 2.287,40	R$ 2.353.693,44	2.2	3
3822	05/03/2025	30.523	FEVEREIRO_25	04/02/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	212573	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 2.059,84	R$ -	R$ 2.059,84	R$ 2.351.633,60	2.2	3
3823	05/03/2025	30.524	FEVEREIRO_25	05/02/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	17690	NF	27.764.200/0001-77	2.2 Medicamentos	R$ 2.941,89	R$ -	R$ 2.941,89	R$ 2.348.691,71	2.2	3
3824	05/03/2025	30.525	FEVEREIRO_25	04/03/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	564	NF	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 30.000,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ 2.320.536,71	4.2	7
3825	06/03/2025	552.700.000.024.548	FEVEREIRO_25	05/03/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 353,10	R$ -	R$ 353,10	R$ 2.320.183,61	1.1	1
3826	06/03/2025	552.700.000.207.235	FEVEREIRO_25	05/03/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 2.771,07	R$ -	R$ 2.771,07	R$ 2.317.412,54	1.1	1
3827	06/03/2025	30.601	FEVEREIRO_25	05/03/2025	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 2.050,17	R$ -	R$ 2.050,17	R$ 2.315.362,37	1.1	1
3828	06/03/2025	30.602	FEVEREIRO_25	05/03/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.355,71	R$ -	R$ 1.355,71	R$ 2.314.006,66	1.1	1
3829	06/03/2025	30.603	FEVEREIRO_25	05/03/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.120,98	R$ -	R$ 1.120,98	R$ 2.312.885,68	1.1	1
3830	06/03/2025	30.604	FEVEREIRO_25	05/03/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.149,81	R$ -	R$ 1.149,81	R$ 2.311.735,87	1.1	1
3831	06/03/2025	30.605	FEVEREIRO_25	05/03/2025	MATEUS SILVA ANDRIOLO		FOLHA DE PAGAMENTO	355.513.258-06	1.1 Salários	R$ 2.855,38	R$ -	R$ 2.855,38	R$ 2.308.880,49	1.1	1
3832	06/03/2025	30.606	FEVEREIRO_25	05/03/2025	JULIANA GUARANY SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	320.871.028-30	1.1 Salários	R$ 1.840,47	R$ -	R$ 1.840,47	R$ 2.307.040,02	1.1	1
3833	06/03/2025	30.607	FEVEREIRO_25	04/02/2025	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10587	NF	02.520.829/0004-93	2.2 Medicamentos	R$ 3.115,00	R$ -	R$ 3.115,00	R$ 2.303.925,02	2.2	3
3834	06/03/2025	30.608	FEVEREIRO_25	04/02/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	841045	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 6.196,30	R$ -	R$ 6.196,30	R$ 2.297.728,72	3.5	6
3835	06/03/2025	30.609	FEVEREIRO_25	04/02/2025	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10564	NF	02.520.829/0004-93	2.2 Medicamentos	R$ 10.690,80	R$ -	R$ 10.690,80	R$ 2.287.037,92	2.2	3
3836	06/03/2025	30.610	FEVEREIRO_25	04/02/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	32131	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 20.792,00	R$ -	R$ 20.792,00	R$ 2.266.245,92	2.2	3
3837	06/03/2025	30.611	FEVEREIRO_25	04/02/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1967013	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 3.837,37	R$ -	R$ 3.837,37	R$ 2.262.408,55	2.2	3
3838	06/03/2025	30.612	FEVEREIRO_25	04/02/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1544559	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 167,73	R$ -	R$ 167,73	R$ 2.262.240,82	2.1	4
3839	06/03/2025	30.613	FEVEREIRO_25	06/02/2025	INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	988716	NF	56.215.999/0008-17	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 944,57	R$ -	R$ 944,57	R$ 2.261.296,25	3.5	6
3840	06/03/2025	30.614	FEVEREIRO_25	04/02/2025	DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA	98634	NF	03.951.140/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.052,10	R$ -	R$ 1.052,10	R$ 2.260.244,15	2.1	4
3841	06/03/2025	30.615	FEVEREIRO_25	04/02/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	32992	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 713,04	R$ -	R$ 713,04	R$ 2.259.531,11	2.2	3
3842	06/03/2025	30.616	FEVEREIRO_25	04/02/2025	MEDLEVESOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA	159247	NF	05.343.029/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.340,00	R$ -	R$ 2.340,00	R$ 2.257.191,11	2.1	4
3843	06/03/2025	30.617	FEVEREIRO_25	04/02/2025	GEMMINI MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E IMPLANTES	149465	NF	24.481.773/0001-03	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.934,72	R$ -	R$ 1.934,72	R$ 2.255.256,39	2.1	4
3844	06/03/2025	30.618	FEVEREIRO_25	13/02/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	16246	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 162,90	R$ -	R$ 162,90	R$ 2.255.093,49	3.6	6
3845	06/03/2025	30.619	FEVEREIRO_25	04/02/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	5419	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 1.953,00	R$ -	R$ 1.953,00	R$ 2.253.140,49	2.2	3
3846	06/03/2025	30.620	FEVEREIRO_25	04/02/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	162326	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 3.766,00	R$ -	R$ 3.766,00	R$ 2.249.374,49	2.2	3
3847	06/03/2025	30.621	FEVEREIRO_25	04/02/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4396	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.222,40	R$ -	R$ 2.222,40	R$ 2.247.152,09	2.1	4
3848	06/03/2025	30.622	FEVEREIRO_25	04/02/2025	CIRURGICA KD LTDA	70963	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.761,50	R$ -	R$ 7.761,50	R$ 2.239.390,59	2.1	4
3849	06/03/2025	30.623	FEVEREIRO_25	04/02/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	15018	NF	02.786.436/0007-79	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 4.342,00	R$ -	R$ 4.342,00	R$ 2.235.048,59	6.1	8
3850	06/03/2025	30.624	FEVEREIRO_25	04/02/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	119701	NF	08.774.906/0001-75	2.2 Medicamentos	R$ 8.127,81	R$ -	R$ 8.127,81	R$ 2.226.920,78	2.2	3
3851	06/03/2025	30.625	FEVEREIRO_25	04/02/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	892483	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 680,00	R$ -	R$ 680,00	R$ 2.226.240,78	3.6	6
3852	06/03/2025	30.626	FEVEREIRO_25	04/02/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	300574	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.725,00	R$ -	R$ 4.725,00	R$ 2.221.515,78	2.1	4
3853	06/03/2025	30.627	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	35655	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 11.272,35	R$ -	R$ 11.272,35	R$ 2.210.243,43	2.2	3
3854	06/03/2025	30.628	FEVEREIRO_25	04/03/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	259	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 2.190.243,43	7.4	8
3854.1	06/03/2025	30.628	FEVEREIRO_25	04/03/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	259	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.180.243,43	7.10	8
3854.2	06/03/2025	30.628	FEVEREIRO_25	04/03/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	259	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 2.155.243,43	7.8	8
3854.3	06/03/2025	30.628	FEVEREIRO_25	04/03/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	259	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.145.243,43	7.6	8
3855	06/03/2025	30.629	FEVEREIRO_25	04/02/2025	APA MEDIC LTDA -ME	22930	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.858,48	R$ -	R$ 2.858,48	R$ 2.142.384,95	2.1	4
3856	06/03/2025	30.630	FEVEREIRO_25	04/02/2025	KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA.	12376	NF	02.005.077/0001-80	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 781,00	R$ -	R$ 781,00	R$ 2.141.603,95	2.1	4
3857	06/03/2025	30.631	FEVEREIRO_25	03/03/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	529	NF	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ -	R$ 61.250,00	R$ 2.080.353,95	6.7	8
3858	06/03/2025	30.632	FEVEREIRO_25	03/03/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2803	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 2.058.353,95	6.11	8
3859	06/03/2025	30.633	FEVEREIRO_25	03/03/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2804	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 2.025.949,95	6.6	8
3860	06/03/2025	30.634	FEVEREIRO_25	05/03/2025	INSTITUTO SELENA	11	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 1.902.759,95	6.19	8
3861	06/03/2025	30.635	FEVEREIRO_25	04/03/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS RESCISÓRIO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 8.141,72	R$ -	R$ 8.141,72	R$ 1.894.618,23	1.3	1
3862	06/03/2025	30.636	FEVEREIRO_25	03/03/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	23	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 1.876.618,23	7.9	8
3863	06/03/2025	30.637	FEVEREIRO_25	05/03/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	21	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 7.000,00	R$ 1.869.618,23	7.9	8
3864	07/03/2025	42.431	MARÇO_25	25/02/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS		FÉRIAS	096.860.479-05	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 5.302,25	R$ -	R$ 5.302,25	R$ 1.864.315,98	1.5	1
3865	07/03/2025	42.432	MARÇO_25	07/03/2025	VIVIANE CONCEIÇÃO CAMARA		FÉRIAS	286.667.818-40	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 2.388,33	R$ -	R$ 2.388,33	R$ 1.861.927,65	1.5	1
3866	07/03/2025	30.701	FEVEREIRO_25	05/03/2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	458	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 1.841.927,65	7.5	8
3867	07/03/2025	30.702	FEVEREIRO_25	06/03/2025	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1934/25	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.855,00	R$ -	R$ 89.855,00	R$ 1.752.072,65	6.4	8
3868	07/03/2025	30.703	MARÇO_25	05/03/2025	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	142	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 4.851,30	R$ -	R$ 4.851,30	R$ 1.747.221,35	3.3	8
3869	07/03/2025	30.704	FEVEREIRO_25	05/02/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	145870	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$ 1.892,54	R$ -	R$ 1.892,54	R$ 1.745.328,81	2.2	3
3870	07/03/2025	30.705	FEVEREIRO_25	05/02/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	10788	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.620,40	R$ -	R$ 3.620,40	R$ 1.741.708,41	2.1	4
3871	07/03/2025	30.706	FEVEREIRO_25	05/02/2025	Innovare Produtos Médicos e Hospitalares	1148	NF	50.713.666/0001-65	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 230,00	R$ -	R$ 230,00	R$ 1.741.478,41	2.1	4
3872	07/03/2025	30.707	FEVEREIRO_25	05/02/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	5435	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 3.707,50	R$ -	R$ 3.707,50	R$ 1.737.770,91	2.2	3
3873	07/03/2025	30.708	FEVEREIRO_25	14/02/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	16259	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 467,35	R$ -	R$ 467,35	R$ 1.737.303,56	3.6	6
3874	07/03/2025	30.709	FEVEREIRO_25	05/02/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	246736	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 881,92	R$ -	R$ 881,92	R$ 1.736.421,64	2.1	4
3875	07/03/2025	30.710	FEVEREIRO_25	05/02/2025	BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTDA	4697	NF	05.194.417/0001-56	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.040,00	R$ -	R$ 1.040,00	R$ 1.735.381,64	3.5	6
3876	07/03/2025	30.711	FEVEREIRO_25	05/02/2025	SP HOSPITALAR LTDA	4669	NF	27.817.504/0001-55	2.2 Medicamentos	R$ 1.045,00	R$ -	R$ 1.045,00	R$ 1.734.336,64	2.2	3
3877	07/03/2025	30.712	FEVEREIRO_25	05/02/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	28963	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.800,00	R$ -	R$ 1.800,00	R$ 1.732.536,64	2.1	4
3878	07/03/2025	30.713	FEVEREIRO_25	06/03/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	78	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ 1.652.294,89	4.3	7
3879	07/03/2025	30.714	FEVEREIRO_25	06/03/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	77	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 222.000,00	R$ -	R$ 208.347,00	R$ 1.443.947,89	4.3	7
3880	10/03/2025	559.122.000.000.212	FEVEREIRO_25	07/03/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82099	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$ 1.414.847,89	6.16	10
3881	10/03/2025	559.122.000.000.212	FEVEREIRO_25	07/03/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	943	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 1.383.595,84	6.21	8
3882	10/03/2025	31.001	FEVEREIRO_25	07/03/2025	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	91	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 1.373.595,84	7.5	8

3883	10/03/2025	31.002	FEVEREIRO_25	05/03/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	140	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$	1.357.955,84	6.17	10
3884	10/03/2025	31.003	FEVEREIRO_25	05/03/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	141	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$	1.309.955,84	6.17	10
3885	10/03/2025	31.004	FEVEREIRO_25	28/02/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5848	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	7.682,00	R$	-	R$	7.528,36	R$	1.302.427,48	6.3	8
3886	10/03/2025	31.005	FEVEREIRO_25	28/02/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5850	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	1.020,43	R$	-	R$	1.020,43	R$	1.301.407,05	6.3	8
3887	10/03/2025	31.006	FEVEREIRO_25	28/02/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5849	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	5.766,84	R$	-	R$	5.766,84	R$	1.295.640,21	6.3	8
3888	10/03/2025	31.007	FEVEREIRO_25	06/02/2025	VERO S.A	105915958	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	600,00	R$	-	R$	600,00	R$	1.295.040,21	5.3	11
3889	10/03/2025	31.008	FEVEREIRO_25	07/02/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1546015	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	784,73	R$	-	R$	784,73	R$	1.294.255,48	2.1	4
3890	10/03/2025	31.009	FEVEREIRO_25	06/02/2025	LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL	76667	NF	02.788.411/0002-08	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	387,05	R$	-	R$	387,05	R$	1.293.868,43	3.5	6
3891	10/03/2025	31.010	FEVEREIRO_25	06/02/2025	VERO S.A	105917714	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$	1.003,55	R$	-	R$	1.003,55	R$	1.292.864,88	5.3	11
3892	10/03/2025	31.011	FEVEREIRO_25	06/02/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	10795	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.700,00	R$	-	R$	2.700,00	R$	1.290.164,88	2.1	4
3893	10/03/2025	31.012	FEVEREIRO_25	10/02/2025	AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI	6037	NF	45.349.461/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	700,00	R$	-	R$	700,00	R$	1.289.464,88	3.1	6
3894	10/03/2025	31.013	FEVEREIRO_25	06/02/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10237	NF	00.448.870/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.760,00	R$	-	R$	2.760,00	R$	1.286.704,88	3.6	6
3895	10/03/2025	31.014	FEVEREIRO_25	07/02/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	160969	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	5.366,20	R$	-	R$	5.366,20	R$	1.281.338,68	2.1	4
3896	10/03/2025	31.015	FEVEREIRO_25	07/02/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1834990	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$	11.561,18	R$	-	R$	11.561,18	R$	1.269.777,50	3.2	5
3897	10/03/2025	31.016	FEVEREIRO_25	08/02/2025	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	29536	NF	23.664.550/0001-80	2.2 Medicamentos	R$	424,00	R$	-	R$	424,00	R$	1.269.353,50	2.2	3
3898	10/03/2025	31.017	FEVEREIRO_25	10/02/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	213303	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	543,57	R$	-	R$	543,57	R$	1.268.809,93	2.1	4
3899	11/03/2025	33.816.259	MARÇO_25	05/03/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$	-	R$	2.626.370,52	R$	-	R$	3.895.180,45	0.5	17
3900	11/03/2025	31.101	FEVEREIRO_25	19/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	26788	NFS	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$	4.305,00	R$	-	R$	4.040,24	R$	3.891.140,20	6.12	8
3901	11/03/2025	31.102	FEVEREIRO_25	05/03/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	3822	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	10.234,00	R$	-	R$	9.604,61	R$	3.881.535,59	6.15	10
3902	11/03/2025	31.103	FEVEREIRO_25	10/03/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	587	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$	10.000,00	R$	-	R$	10.000,00	R$	3.871.535,59	7.7	8
3903	12/03/2025	18.965	MARÇO_25	05/03/2025	JENNIFER MACEDO DOS SANTOS FERNANDES		RESCISÃO	474.689.628-39	1.6 Rescisões	R$	4.578,44	R$	-	R$	4.578,44	R$	3.866.957,15	1.6	1
3904	12/03/2025	31.201	FEVEREIRO_25	10/02/2025	ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA	790	NF	46.901.001/0001-08	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	814,20	R$	-	R$	814,20	R$	3.866.142,95	3.1	6
3905	12/03/2025	31.202	MARÇO_25	17/02/2025	BENEFICIO UPS LTDA	10495/17639	FATURA/NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	22.612,07	R$	-	R$	22.612,07	R$	3.843.530,88	1.2	1
3906	12/03/2025	31.203	FEVEREIRO_25	10/02/2025	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	123011	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$	933,50	R$	-	R$	933,50	R$	3.842.597,38	2.2	3
3907	12/03/2025	31.204	FEVEREIRO_25	10/02/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	80966	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	1.046,60	R$	-	R$	1.046,60	R$	3.841.550,78	3.5	6
3908	12/03/2025	31.205	FEVEREIRO_25	10/02/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	5456	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	3.785,50	R$	-	R$	3.785,50	R$	3.837.765,28	3.6	6
3909	12/03/2025	31.206	FEVEREIRO_25	10/02/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	893517	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	412,00	R$	-	R$	412,00	R$	3.837.353,28	3.6	6
3910	13/03/2025	12.592.517.090.801	MARÇO_25	13/03/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	-	R$	-	R$	-	R$	3.837.353,28	0.9	22
3911	13/03/2025	20.846	MARÇO_25	25/02/2025	ANA PAULA DOS SANTOS		FÉRIAS	116.932.458-41	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	2.388,33	R$	-	R$	2.388,33	R$	3.834.964,95	1.5	1
3912	13/03/2025	12.592.517.090.801	MARÇO_25	13/03/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$	55.259,36	R$	-	R$	55.259,36	R$	3.779.705,59	0.9	22
3913	13/03/2025	31.301	FEVEREIRO_25	07/02/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	29929	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.748,50	R$	-	R$	3.748,50	R$	3.775.957,09	2.1	4
3914	13/03/2025	31.302	FEVEREIRO_25	10/02/2025	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	190	NF	53.196.091/0001-49	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	3.580,63	R$	-	R$	3.580,63	R$	3.772.376,46	3.6	6
3915	14/03/2025	31.401	MARÇO_25	13/03/2025	VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA	1154	NFS	17.900.221/0001-19	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	161,00	R$	-	R$	161,00	R$	3.772.215,46	3.5	6
3916	17/03/2025	550.825.000.049.082	MARÇO_25	17/03/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	9	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	938.060,83	R$	-	R$	880.370,09	R$	2.891.845,38	4.1	7
3917	17/03/2025	552.898.000.024.855	MARÇO_25	06/03/2025	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA	1665	NF	24.711.499/0001-03	2.2 Medicamentos	R$	848,44	R$	-	R$	848,44	R$	2.890.996,94	2.2	3
3918	17/03/2025	36.560.001	MARÇO_25	17/03/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$	-	R$	55.259,36	R$	-	R$	2.946.256,30	10	23
3919	17/03/2025	12.592.517.090.801	MARÇO_25	17/03/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	55.259,36	R$	-	R$	55.259,36	R$	2.890.996,94	11	24
3920	17/03/2025	31.701	FEVEREIRO_25	01/03/2025	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	643	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$	33.800,00	R$	-	R$	33.800,00	R$	2.857.196,94	2.3	3
3921	17/03/2025	31.702	JANEIRO_25	03/02/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	480	GUIA ISS PJ	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$	1.250,00	R$	-	R$	1.250,00	R$	2.855.946,94	6.7	8
3921.1	17/03/2025	31.702	FEVEREIRO_25	28/02/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5848	GUIA ISS PJ	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	153,64	R$	-	R$	153,64	R$	2.855.793,30	6.3	8
3922	17/03/2025	31.703	FEVEREIRO_25	05/02/2025	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA	3669	NF	05.975.312/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	295,50	R$	-	R$	295,50	R$	2.855.497,80	3.6	6
3923	17/03/2025	31.704	FEVEREIRO_25	25/02/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	16345	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.584,00	R$	-	R$	1.584,00	R$	2.853.913,80	3.6	6
3924	17/03/2025	31.705	FEVEREIRO_25	17/02/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1189067	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	2.502,39	R$	-	R$	2.502,39	R$	2.851.411,41	2.2	3
3925	17/03/2025	31.706	FEVEREIRO_25	04/02/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	10854	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	3.466,34	R$	-	R$	3.466,34	R$	2.847.945,07	6.10	1
3926	17/03/2025	31.707	FEVEREIRO_25	15/02/2025	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	18712	NF	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	315,00	R$	-	R$	315,00	R$	2.847.630,07	3.6	6
3927	17/03/2025	31.708	FEVEREIRO_25	13/02/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	12883	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.507,59	R$	-	R$	1.507,59	R$	2.846.122,48	3.6	6
3928	17/03/2025	31.709	FEVEREIRO_25	03/03/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	10216	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	2.964,00	R$	-	R$	2.964,00	R$	2.843.158,48	6.15	10
3929	17/03/2025	31.710	FEVEREIRO_25	19/02/2025	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	58857	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	615,60	R$	-	R$	615,60	R$	2.842.542,88	2.1	4
3930	18/03/2025	31.801	FEVEREIRO_25	03/03/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	60751	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	105,96	R$	-	R$	105,96	R$	2.842.436,92	1.2	1
3931	18/03/2025	31.802	FEVEREIRO_25	03/03/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	60743	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	2.106,24	R$	-	R$	2.106,24	R$	2.840.330,68	1.2	1
3932	18/03/2025	31.803	FEVEREIRO_25	17/02/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	12982	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.512,64	R$	-	R$	1.512,64	R$	2.838.818,04	6.1	8
3933	19/03/2025	31.901	FEVEREIRO_25	19/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	780972	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	3.599,19	R$	-	R$	3.599,19	R$	2.835.218,85	2.2	3
3934	19/03/2025	31.902	FEVEREIRO_25	19/02/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	214965	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	530,56	R$	-	R$	530,56	R$	2.834.688,29	2.2	3
3935	19/03/2025	31.903	FEVEREIRO_25	19/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	780994	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.597,13	R$	-	R$	1.597,13	R$	2.833.091,16	2.1	4
3936	20/03/2025	34.201.010	MARÇO_25	20/03/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$	-	R$	2.626.370,53	R$	-	R$	5.459.461,69	0.5	17
3937	20/03/2025	551.195.000.126.257	FEVEREIRO_25	20/03/2025	ALIMEX C P A EIRELI	188	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	123.000,00	R$	-	R$	115.435,50	R$	5.344.026,19	6.1	8
3938	20/03/2025	553.062.000.036.829	FEVEREIRO_25	19/03/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 02/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	113.633,96	R$	-	R$	113.633,96	R$	5.230.392,23	1.3	1
3939	20/03/2025	553.062.000.036.829	FEVEREIRO_25	19/03/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 02/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	127.014,48	R$	-	R$	127.014,48	R$	5.103.377,75	1.3	1
3940	20/03/2025	553.062.000.036.829	FEVEREIRO_25	19/03/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 02/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	92.413,53	R$	-	R$	92.413,53	R$	5.010.964,22	1.3	1
3941	20/03/2025	32.001	FEVEREIRO_25	25/02/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9033	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	8.217,21	R$	-	R$	8.217,21	R$	5.002.747,01	6.15	10
3942	20/03/2025	32.002	FEVEREIRO_25	18/02/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	147075	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$	1.184,25	R$	-	R$	1.184,25	R$	5.001.562,76	2.2	3
3943	20/03/2025	32.003	FEVEREIRO_25	20/02/2025	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	27976	NF	10.872.908/0001-49	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.560,00	R$	-	R$	1.560,00	R$	5.000.002,76	2.1	4
3944	20/03/2025	32.004	FEVEREIRO_25	05/03/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	36484	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$	4.994.061,22	6.17	10
3945	21/03/2025	22.180	MARÇO_25	25/02/2025	VIVIANE SANTOS DE SOUZA		FÉRIAS	360.432.998-10	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	5.525,89	R$	-	R$	5.525,89	R$	4.988.535,33	1.5	1
3946	21/03/2025	32.101	FEVEREIRO_25	07/03/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	631	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	8.870,00	R$	-	R$	8.324,49	R$	4.980.210,84	6.9	1
3947	21/03/2025	32.102	FEVEREIRO_25	19/02/2025	EMPORIO MEDICO COM PROD CIRURG	737931	NF	04.008.658/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R$	753,12	R$	-	R$	753,12	R$	4.979.457,72	2.1	4
3948	21/03/2025	32.103	FEVEREIRO_25	19/02/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	30029	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	892,50	R$	-	R$	892,50	R$	4.978.565,22	2.1	4
3949	21/03/2025	32.104	FEVEREIRO_25	19/02/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	70930	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$	518,40	R$	-	R$	518,40	R$	4.978.046,82	2.2	3
3950	21/03/2025	32.105	FEVEREIRO_25	19/02/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	34043	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$	538,32	R$	-	R$	538,32	R$	4.977.508,50	2.2	3
3951	21/03/2025	32.106	FEVEREIRO_25	28/02/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	16370	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	658,60	R$	-	R$	658,60	R$	4.976.849,90	3.6	6
3952	21/03/2025	32.107	FEVEREIRO_25	19/02/2025	BENEFICIO UPS LTDA	10518/17688	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	50.089,30	R$	-	R$	50.089,30	R$	4.926.760,60	1.2	1
3953	21/03/2025	32.108	FEVEREIRO_25	19/02/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	70925	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$	732,00	R$	-	R$	732,00	R$	4.926.028,60	2.2	3
3954	21/03/2025	32.109	FEVEREIRO_25	28/02/2025	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	28066	NF	10.872.908/0001-49	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.560,00	R$	-	R$	1.560,00	R$	4.924.468,60	2.1	4
3955	21/03/2025	32.110	FEVEREIRO_25	19/02/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	32542	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$	10.396,00	R$	-	R$	10.396,00	R$	4.914.072,60	2.2	3
3956	24/03/2025	32.401	MARÇO_25	02/03/2025	BIONEXO SA	541350	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	1.037,73	R$	-	R$	1.037,73	R$	4.913.034,87	6.15	10
3957	24/03/2025	32.402	FEVEREIRO_25	24/02/2025	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	825497	NF	52.434.156/0001-84	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	470,00	R$	-	R$	470,00	R$	4.912.564,87	3.5	6
3958	24/03/2025	32.403	FEVEREIRO_25	26/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	784074	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	606,90	R$	-	R$	606,90	R$	4.911.957,97	2.2	3
3959	24/03/2025	32.404	FEVEREIRO_25	21/02/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	37128	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$	3.352,00	R$	-	R$	3.352,00	R$	4.908.605,97	2.2	3
3960	24/03/2025	32.405	FEVEREIRO_25	26/02/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	100795	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$	1.540,17	R$	-	R$	1.540,17	R$	4.907.065,80	2.2	3
3961	24/03/2025	32.406	FEVEREIRO_25	26/02/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA - (0002-20)	842668	NF	67.729.178/0002-20	2.2 Medicamentos	R$	9.860,00	R$	-	R$	9.860,00	R$	4.897.205,80	2.2	3
3962	24/03/2025	32.407	FEVEREIRO_25	26/02/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1976041	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	30.247,61	R$	-	R$	30.247,61	R$	4.866.958,19	2.2	3
3963	25/03/2025	554.015.000.015.801	FEVEREIRO_25	24/03/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	1972	NF	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	R$	4.861.958,19	7.5	8
3964	25/03/2025	32.501	MARÇO_25	06/03/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	60937	NF	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	2.011,78	R$	-	R$	2.011,78	R$	4.859.946,41	1.2	1
3965	25/03/2025	32.502	MARÇO_25	06/03/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	60936	NF	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	105,96	R$	-	R$	105,96	R$	4.859.840,45	1.2	1
3966	26/03/2025	32.601	JANEIRO_25	05/02/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	4938	NF	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$	2.316,67	R$	-	R$	2.316,67	R$	4.857.523,78	6.13	8
3967	27/03/2025	32.701	FEVEREIRO_25	27/02/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	284109	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$	966,30	R$	-	R$	966,30	R$	4.856.557,48	2.2	3
3968	27/03/2025	32.702	FEVEREIRO_25	28/02/2025	CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A - (0001-77)	18073	NF	27.764.200/0001-77	2.1 Materiais Hospitalares	R$	844,01	R$	-	R$	844,01	R$	4.855.713,47	2.1	4
3969	27/03/2025	32.703	FEVEREIRO_25	27/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	823604	NF	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$	1.209,94	R$	-	R$	1.209,94	R$	4.854.503,53	2.2	3
3970	27/03/2025	32.704	FEVEREIRO_25	28/02/2025	SOMA SP HOSPITALAR	308968	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$	858,60	R$	-	R$	858,60	R$	4.853.644,93	2.1	4
3971	27/03/2025	32.705	FEVEREIRO_25	27/02/2025	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB	1878079	NF	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.360,03	R$	-	R$	1.360,03	R$	4.852.284,90	3.6	6
3972	27/03/2025	32.706	FEVEREIRO_25	28/02/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	599486	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	868,34	R$	-	R$	868,34	R$	4.851.416,56	2.1	4
3973	27/03/2025	32.707	FEVEREIRO_25	28/02/2025	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	59077	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.837,38	R$	-	R$	1.837,38	R$	4.849.579,18	2.1	4
3974	27/03/2025	32.708	FEVEREIRO_25	28/02/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	216880	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.125,62	R$	-	R$	1.125,62	R$	4.848.453,56	2.1	4
3975	27/03/2025	32.709	FEVEREIRO_25	27/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	784716	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.354,40	R$	-	R$	2.354,40	R$	4.846.099,16	2.1	4
3976	27/03/2025	32.710	FEVEREIRO_25	28/02/2025	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	575925	NF	02.494.715/0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.154,63	R$	-	R$	2.154,63	R$	4.843.944,53	2.1	4

3977	27/03/2025	32.711	FEVEREIRO_25	26/02/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	599014	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 2.676,24	R$ -	R$ 2.676,24	R$ 4.841.268,29	2.2	3
3978	27/03/2025	32.712	FEVEREIRO_25	28/02/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	101085	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$ 504,75	R$ -	R$ 504,75	R$ 4.840.763,54	2.2	3
3979	27/03/2025	32.713	FEVEREIRO_25	28/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	785343	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 20.328,78	R$ -	R$ 20.328,78	R$ 4.820.434,76	2.1	4
3980	27/03/2025	32.714	FEVEREIRO_25	27/02/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1193792	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 7.041,81	R$ -	R$ 7.041,81	R$ 4.813.392,95	2.2	3
3981	27/03/2025	32.715	FEVEREIRO_25	27/02/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	784643	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 9.075,80	R$ -	R$ 9.075,80	R$ 4.804.317,15	2.2	3
3982	27/03/2025	32.716	FEVEREIRO_25	27/02/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	216522	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 537,97	R$ -	R$ 537,97	R$ 4.803.779,18	2.2	3
3983	27/03/2025	32.717	FEVEREIRO_25	26/02/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	71164	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	R$ 4.802.979,18	2.2	3
3984	27/03/2025	32.718	FEVEREIRO_25	27/02/2025	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	18824	NF	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 793,50	R$ -	R$ 793,50	R$ 4.802.185,68	3.6	6
3985	28/03/2025	558.224.000.000.578	FEVEREIRO_25	28/02/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	3337	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 11.252,00	R$ -	R$ 11.252,00	R$ 4.790.933,68	2.1	4
3986	28/03/2025	41.467	MARÇO_25	25/03/2025	GUILHERME ROSSINI NEUMANN		RESCISÃO	525.997.678-90	1.6 Rescisões	R$ 1.615,20	R$ -	R$ 1.615,20	R$ 4.789.318,48	1.6	1
3987	28/03/2025	41.468	ABRIL_25	26/03/2025	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 21.414,10	R$ -	R$ 21.414,10	R$ 4.767.904,38	1.5	1
3988	31/03/2025	553.347.000.001.526	FEVEREIRO_25	12/02/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	67994	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.430,00	R$ -	R$ 3.430,00	R$ 4.764.474,38	2.1	4
3989	31/03/2025	37.522	ABRIL_25	26/03/2025	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 14.282,44	R$ -	R$ 14.282,44	R$ 4.750.191,94	1.5	1
3990	31/03/2025	33.101	FEVEREIRO_25	27/02/2025	EXPERT SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA ME	881	NF	40.993.527/0001-89	2.2 Medicamentos	R$ 9.463,60	R$ -	R$ 9.463,60	R$ 4.740.728,34	2.2	3
3991	31/03/2025	33.102	FEVEREIRO_25	28/02/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	233284	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 1.170,00	R$ -	R$ 1.170,00	R$ 4.739.558,34	2.2	3
3992	31/03/2025	33.103	FEVEREIRO_25	28/02/2025	MEDLEVESOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA	160511	NF	05.343.029/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.950,00	R$ -	R$ 1.950,00	R$ 4.737.608,34	2.1	4
3993	31/03/2025	33.104	FEVEREIRO_25	27/02/2025	MODENA PRODUTOS E SOLUÇÕES PARA SAUDE LTDA	1803	NF	37.174.625/0002-60	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 279,00	R$ -	R$ 279,00	R$ 4.737.329,34	3.2	5
3994	31/03/2025	33.105	FEVEREIRO_25	28/02/2025	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	201	NF	53.196.091/0001-49	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 3.940,95	R$ -	R$ 3.940,95	R$ 4.733.388,39	3.6	6
3995	31/03/2025	33.106	FEVEREIRO_25	28/02/2025	CIRURGICA KD LTDA	71184	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 5.390,10	R$ -	R$ 5.390,10	R$ 4.727.998,29	2.1	4
3996	31/03/2025	33.107	FEVEREIRO_25	27/02/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	71222	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 527,00	R$ -	R$ 527,00	R$ 4.727.471,29	2.2	3
3997	31/03/2025	33.108	FEVEREIRO_25	28/02/2025	TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	6141	NF	17.953.048/0001-17	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 300,00	R$ -	R$ 300,00	R$ 4.727.171,29	2.1	4
3998	31/03/2025	33.109	FEVEREIRO_25	27/02/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	232721	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 557,40	R$ -	R$ 557,40	R$ 4.726.613,89	2.2	3
3999	31/03/2025	33.110	FEVEREIRO_25	27/02/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	248982	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 380,44	R$ -	R$ 380,44	R$ 4.726.233,45	2.1	4
4000	31/03/2025	33.111	FEVEREIRO_25	27/02/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0001-83)	108663	NF	02.786.436/0001-83	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 603,45	R$ -	R$ 603,45	R$ 4.725.630,00	3.2	5
4001	31/03/2025	33.112	FEVEREIRO_25	27/02/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10275	NF	00.448.870/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.760,00	R$ -	R$ 2.760,00	R$ 4.722.870,00	3.6	6
4002	31/03/2025	33.113	MARÇO_25	31/03/2025	CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA	64306	NF	14.086.932/0002-94	3.4 Combustível	R$ 2.676,98	R$ -	R$ 2.676,98	R$ 4.720.193,02	3.4	12
4003	31/03/2025	0	MARÇO_25	31/03/2025	SALDO DIA		SALDO	00.000.000/0001-91	Saldo do Dia - Banco	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.720.193,02	0.4	0.2

CAT	ENTRADAS MÊS DE MARÇO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	4.492.602,91
17	Total Repasses do mês	R$	5.252.741,05
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	55.259,36
23	Desbloqueio Judicial	R$	55.259,36
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	55.259,36
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	9.745.343,96

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.548.775,33
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	245.555,15
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	138.408,15
5	Gêneros alimentícios	R$	12.443,63
6	Outros materiais de consumo	R$	44.921,07
7	Serviços médicos(*)	R$	2.077.483,93
8	Outros serviços de terceiros	R$	777.518,67
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	120.505,09
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.603,55
12	Combustível	R$	2.676,98
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	4.969.891,54

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		*VALOR*
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.492.602,91
B	Total das Receitas do mês	R$	5.252.741,05
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R$	9.745.343,96
E	Total das Despesas do mês	R$	4.969.891,54
	Transferencia Judicial	R$	55.259,36
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.720.193,06

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, 28 de Abril de 2025.

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICIPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS - GARÇA-SP

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

CPF: 362.328.398-38

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

EXERCÍCIO: MARÇO/2025

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
1º Aditamento de Contrato de Gestão - D.L nº S-467/2023 P.A nº 22.600/2023	01/09/2024	12 MESES	R$ 65.654.892,60

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/01/2025	R$ 4.534.677,76	28/01/2025	552.700.000.130.071	R$ 2.626.370,52
		03/02/2025	552.700.000.130.071	R$ 2.626.370,52
05/02/2025	R$ 4.534.677,76	12/02/2025	33.848.661	R$ 2.626.370,52
		21/02/2025	34.020.370	R$ 2.626.370,53
05/02/2025	R$ 4.534.677,76	11/03/2025	33.816.259	R$ 2.626.370,52
		20/03/2025	34.201.010	R$ 2.626.370,53
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.492.602,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.252.741,05
(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$ 9.745.343,96
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.745.343,96**

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/2025 bem como as despesas a pagar n

AHBB REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.548.775,33	R$ -	R$ 1.548.775,33	R$ 1.548.775,33	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 245.555,15	R$ -	R$ 245.555,15	R$ 245.555,15	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 138.408,15	R$ -	R$ 138.408,15	R$ 138.408,15	
Gêneros alimentícios	R$ 12.443,63	R$ -	R$ 12.443,63	R$ 12.443,63	
Outros materiais de consumo	R$ 44.921,07	R$ -	R$ 44.921,07	R$ 44.921,07	
Serviços médicos (*)	R$ 2.077.483,93	R$ -	R$ 2.077.483,93	R$ 2.077.483,93	
Outros serviços de terceiros	R$ 777.518,67		R$ 777.518,67	R$ 777.518,67	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 120.505,09	R$ -	R$ 120.505,09	R$ 120.505,09	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.603,55	R$ -	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	
Combustivel	R$ 2.676,98	R$ -	R$ 2.676,98	R$ 2.676,98	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 4.969.891,54**	**R$ -**	**R$ 4.969.891,54**	**R$ 4.969.891,54**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**9.745.343,96**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**4.969.891,54**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.775.452,42**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**R$**	**-**
(N) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**55.259,36**
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L + M - N)	**R$**	**4.720.193,06**

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

São Paulo, 28 de Abril de 2025.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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

RESULTADO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DA AHBB REFERENTE AO ANO DE 2025 - UNIDADE MISTA - CAIXA

CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO 22.600/2023 - VIGÊNCIA : 01/09/2023 - 30/08/2024 ADT 01/09/2024 - 30/08/2025

		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL ANUAL
DESPESAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.974.864,77	R$ 1.543.445,04	R$ 1.536.984,50	**R$ 5.055.294,31**
	MATERIAL DE CONSUMO E MEDICAMENTOS	R$ 138.985,01	R$ 389.111,90	R$ 383.963,30	**R$ 912.060,21**
	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.077.483,93	R$ 2.357.434,21	R$ 2.077.483,93	**R$ 6.512.402,07**
	SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	**R$ 4.810,65**
	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADM E APOIO	R$ 772.878,89	R$ 874.293,62	R$ 764.663,29	**R$ 2.411.835,80**
	DESPESAS GERENCIAIS	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	**R$ 405.000,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	SUBTOTAL CUSTEIO /INVESTIMENTOS	**R$ 5.110.816,15**	**R$ 5.300.888,32**	**R$ 4.899.698,57**	**R$ 15.311.403,04**
	SALDO ANTERIOR	**R$ 4.607.780,86**	**R$ 4.749.705,76**	**4.704.087,78**	**4.704.087,78**
REPASSES E OUTRAS RECEITAS	**VALOR CONTRATADO - RECEBIDO**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.534.677,76**	**54.416.133,12**
	1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**8.616.759,48**
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**-**
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**-**
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**-**
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**-**
	TOTAL REPASSADO - LÍQUIDO	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.252.741,05**	**63.032.892,60**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R$ -	R$ -	R$ -	**-**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - RB RENDE FACIL	R$ -	R$ -	R$ -	**-**
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**-**
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇAO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	**-**
	DEVOLUÇOES	R$ -	R$ 29,29	R$ -	**29,29**
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	**2.500,00**
	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS E BLOQUEIOS	R$ 82.814,35	R$ 128.670,52	R$ 55.259,36	266.744,23
	TOTAL DO REPASSE, OUTRAS RECEITAS E RENDIMENTOS	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.255.270,34**	**R$ 5.252.741,05**	**57.782.680,84**
RESULTADO LIQUIDO DA EXECUÇÃO (repasses e outras receitas - despesas)		**R$ 4.749.705,76**	**R$ 4.704.087,78**	**R$ 5.057.130,26**	**44.078.091,38**
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado		**97,30%**	**100,87%**	**93,28%**	**26,50%**

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

EXTRATOS BANCÁRIOS MARÇO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3350115369010181
01/04/2025 15:40:38

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	Saldo Anterior		4.492.602,91 C	4.492.602,91 C
05/03/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				05/03 11:22 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
05/03/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				05/03 16:08 GAVIN T S LTDA. - EPP			
05/03/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				05/03 11:22 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.203	1.003.192,13 D	
05/03/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	47.205	44.565,70 D	
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	840,48 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	1.312,82 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.503	1.921,55 D	
				BANCO ITAU S/A			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.504	9.252,59 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.505	20.231,77 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.506	730,00 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.507	2.085,00 D	
				SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.508	800,00 D	
				COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA L			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.509	2.506,28 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.510	988,87 D	
				INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.511	1.013,41 D	
				COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.512	1.722,82 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.513	2.075,71 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.514	3.621,60 D	
				SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.515	3.630,00 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.516	2.245,92 D	
				BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.517	9.940,91 D	
				BANCO SOFISA S/A			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.518	3.198,56 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.519	992,39 D	
				C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.520	3.442,24 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
05/03/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.521	1.591,20 D	
				DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			

05/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.522	2.287,40 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
05/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.523	2.059,84 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.524	2.941,89 D	
			C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
05/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.525	28.155,00 D	2.320.536,74 C
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
06/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	353,10 D	
			06/03 13:15 MARCIA M S PATRICIO			
06/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.771,07 D	
			06/03 13:15 CARLA SOUZA FRANCA			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	2.050,17 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	1.355,71 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	1.120,98 D	
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	1.149,81 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	2.855,38 D	
			104 0305 35551325806 MATEUS SILVA ANDR			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.606	1.840,47 D	
			323 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.607	3.115,00 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.608	6.196,30 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.609	10.690,80 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.610	20.792,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.611	3.837,37 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.612	167,73 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.613	944,57 D	
			INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.614	1.052,10 D	
			DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.615	713,04 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.616	2.340,00 D	
			MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRES			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.617	1.934,72 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.618	162,90 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.619	1.953,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.620	3.766,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.621	2.222,40 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.622	7.761,50 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.623	4.342,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.624	8.127,81 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.625	680,00 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.626	4.725,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
06/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.627	11.272,35 D	

			SULMEDIC COMERCIAL			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.628	65.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.629	2.858,48 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.630	781,00 D	
			237 2133 002005077000180 KORAL HOSPITA			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.631	61.250,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.632	22.000,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.633	32.404,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.634	123.190,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
06/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado	30.635	8.141,72 D	
			06/03 14:12 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.636	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST			
06/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.637	7.000,00 D	1.869.618,26 C
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E			
07/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	42.431	5.302,25 D	
07/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	42.432	2.388,33 D	
07/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
07/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	89.855,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
07/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.703	4.851,30 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.704	1.892,54 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.705	3.620,40 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.706	230,00 D	
			INNOVARE			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.707	3.707,50 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.708	467,35 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.709	881,92 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.710	1.040,00 D	
			BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E R			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.711	1.045,00 D	
			SP HOSPITALAR LTDA			
07/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.712	1.800,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
07/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado	30.713	80.241,75 D	
			07/03 14:35 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
07/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado	30.714	208.347,00 D	1.443.947,92 C
			07/03 14:35 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM			
10/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			10/03 14:55 SITCON TEC E LOC E LTDA			
10/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			10/03 14:55 SITCON TEC E LOC E LTDA			
10/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
10/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.002	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
10/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.003	48.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
10/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.004	7.528,36 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.005	1.020,43 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			

10/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.006	5.766,84 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.007	600,00 D	
			VERO S.A.				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.008	784,73 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.009	387,05 D	
			LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.010	1.003,55 D	
			VERO S.A.				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.011	2.700,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.012	700,00 D	
			A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.013	2.760,00 D	
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.014	5.366,20 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.015	11.561,18 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.016	424,00 D	
			INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS				
10/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.017	543,57 D	1.268.809,96 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
11/03/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta		33.816.259	2.626.370,52 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR				
11/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.101	4.040,24 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC				
11/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.102	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
11/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.103	10.000,00 D	3.871.535,63 C
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES				
12/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		18.965	4.578,44 D	
12/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.201	814,20 D	
			ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA				
12/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.202	22.612,07 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
12/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.203	933,50 D	
			MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE				
12/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.204	1.046,60 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT				
12/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.205	3.785,50 D	
			FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA				
12/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.206	412,00 D	3.837.353,32 C
			COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV				
13/03/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud		12.592.517.090.801	55.259,36 *	
13/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		20.846	2.388,33 D	
13/03/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud		12.592.517.090.801	55.259,36 D	
13/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.301	3.748,50 D	
			707 0001 028791011000156 FOX INDUSTRIA				
13/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.302	3.580,63 D	3.772.376,50 C
			UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT				
14/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.401	161,00 D	3.772.215,50 C
			077 0001 017900221000119 VICTOR FRANCI				
17/03/2025	2700	99015	Transferência enviada		550.825.000.049.082	880.370,09 D	
			17/03 15:55 IPS I PAULISTA SAUDE LTD				
17/03/2025	2700	99015	Transferência enviada		552.898.000.024.855	848,44 D	
			17/03 15:55 FOUR MED DISTRIBUIDORA H				
17/03/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud		36.560.001	55.259,36 C	
17/03/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial		12.592.517.090.801	55.259,36 D	
17/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.701	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
17/03/2025	0000	13105	Impostos		31.702	1.403,64 D	
			PREFEITURA TABOAO				
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.703	295,50 D	

			PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.704	1.584,00 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.705	2.502,39 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.706	3.466,34 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.707	315,00 D	
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.708	1.507,59 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.709	2.964,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor			
17/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.710	615,60 D	2.842.542,91 C
			BANCO ITAU S/A			
18/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado	31.801	105,96 D	
			18/03 11:43 PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
18/03/2025	0000	13105	Pix - Enviado	31.802	2.106,24 D	
			18/03 11:43 PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
18/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.803	1.512,64 D	2.838.818,07 C
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
19/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.901	3.599,19 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
19/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.902	530,56 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
19/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.903	1.597,13 D	2.833.091,19 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
20/03/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.201.010	2.626.370,53 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
20/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
			20/03 15:33 ALIMEX C P A EIRELI			
20/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	113.633,96 D	
			20/03 14:26 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	127.014,48 D	
			20/03 14:26 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	92.413,53 D	
			20/03 14:26 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.001	8.217,21 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
20/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.002	1.184,25 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
20/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.003	1.560,00 D	
			SING WAY I COMERCIO LTDA			
20/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.004	5.941,54 D	4.994.061,25 C
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
21/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.180	5.525,89 D	
21/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	8.324,49 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
21/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	753,12 D	
			082 0001 004008658000109 EMPORIO MEDIC			
21/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	892,50 D	
			707 0001 028791011000156 FOX INDUSTRIA			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.104	518,40 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.105	538,32 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.106	658,60 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.107	50.089,30 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.108	732,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.109	1.560,00 D	
			SING WAY I COMERCIO LTDA			
21/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.110	10.396,00 D	4.914.072,63 C

			VIVA FARMACEUTICA SA			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.401	1.037,73 D	
			BIONEXO S A			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.402	470,00 D	
			REVAL ATACADO P LTDA			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.403	606,90 D	
			BANCO SOFISA S/A			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.404	3.352,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.405	1.540,17 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.406	9.860,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.407	30.247,61 D	4.866.958,22 C
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			25/03 10:16 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
25/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.501	2.011,78 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
25/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.502	105,96 D	4.859.840,48 C
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
26/03/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	2.316,67 D	4.857.523,81 C
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.701	966,30 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.702	844,01 D	
			C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.703	1.209,94 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.704	858,60 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.705	1.360,03 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.706	868,34 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.707	1.837,38 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.708	1.125,62 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.709	2.354,40 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.710	2.154,63 D	
			COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.711	2.676,24 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.712	504,75 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.713	20.328,78 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.714	7.041,81 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.715	9.075,79 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.716	537,97 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.717	800,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
27/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.718	793,50 D	4.802.185,72 C
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE			
28/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	11.252,00 D	
			28/03 14:04 IMPACTA MED DISTR			
28/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	41.467	1.615,20 D	
28/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	41.468	21.414,10 D	4.767.904,42 C
31/03/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.347.000.001.526	3.430,00 D	
			31/03 15:26 SAMTRO 00045349461001770			

31/03/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	37.522	14.282,44 D
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.101	9.463,60 D
			EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.102	1.170,00 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.103	1.950,00 D
			MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRES		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.104	279,00 D
			MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PAR		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.105	3.940,95 D
			UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.106	5.390,10 D
			CIRURGICA KD LTDA		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.107	527,00 D
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.108	300,00 D
			TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAM		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.109	557,40 D
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.110	380,44 D
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.111	603,45 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.112	2.760,00 D
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI		
31/03/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	33.113	2.676,98 D
			CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L		
31/03/2025	0000	00000	S A L D O		4.720.193,06 C

- - - -

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

MARÇO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

05/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:22:58
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
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 7.E76.595.5B9.C29.2F9

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	Hora Emissão
01/03/2025	**09:02**

Código Autenticidade: **196G.2477.5716.7010699-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000008	

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** — Inscrição Municipal: **4.BJ354-6**

Telefone: — e-mail:

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	PRONTO - SOCORRO	040305214	2,00	938.060,83	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 28 DE FEVEREIRO 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	**Observações**
R$ 0,00	**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	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000008	R$ 938.060,83	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: **196G.2477.5716.7010699-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000008	

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 Fevereiro/2025** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

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

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

Fevereiro/2025 - 2 Quinzena

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo

16 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Luiza Braga Leal
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Yuri Antonio Sanches Sato
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Luiza Braga Leal
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Natalia Lima Gabriel
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Alvaro Leal Barreira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Sophia Azevedo Maligeri
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Franca Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Gilberti Böttcher
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Ignácio da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola

17 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Lucia Pereira da Silva
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Josue Moreno Navarrete
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias
IPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Copertino Pereira
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Copertino Pereira
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Cabral Pessanha
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Luis Fernando Sansuste Vidal
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara

18 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Josue Moreno Navarrete
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Josue Moreno Navarrete
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zaccharias
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Breno Macêdo Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Luis Fernando Sansuste Vidal
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Rabello Bronzato
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola

19 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Mariah Padovan de Oliveira Peruchi
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Tiago Khoury Ferreira
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Roque D'Andretta Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Artiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Sandino Ornelas de Souza
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola

20 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias
IPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Sandino Ornelas De Souza
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Anselma Foglia
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Jair Martins Junior
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Bruna Fernandes Martins
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rachel Gonçalves Nihael
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Alysson Gardanny Soares e Silva
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Luis Fernando Sansuste Vidal
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Sandino Ornelas De Souza

21 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Ue Braz Reigado
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Ue Braz Reigado
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - CM Enfermaria	19:00:00 - 07:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	João Felipe Queiroz
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zaccharias
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zaccharias
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Cabral Pessanha
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Brenda Alice Batista Camilo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Bruna de Lima Ferreira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Paola Barros Macieki
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Victor Hugo Gonçalves Guimaraes dos R
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Paola Barros Macieki

22 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Caetano Hortegal Andrade
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Eduardo Camilo de Oliveira
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Stephanie Chachamovitz ng
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Bruna Fernandes Martins
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zaccharias
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Cabral Pessanha
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Sophia Azevedo Maligeri
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Andre Lucas Santos rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Paola Barros Macieki

23 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Zaila Caroline Saretta
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Bruna Fernandes Martins
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Victor Ken Ishikawa
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas França Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Sophia Azevedo Maligeri
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Ignácio da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Artiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Andre Lucas Santos rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Brenda Alice Batista Camilo
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	João Felipe Queiroz
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Juliana da Silva Uhlmann

24 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Lucia Pereira da Silva
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Josue Moreno Navarrete
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Alvaro Leal Barreira
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Luis Fernando Sansuste Vidal
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Copertino Pereira

25 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Josue Moreno Navarrete
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Josue Moreno Navarrete
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zaccharias
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zaccharias
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Copertino Pereira

26 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Villena Tavares de Souza
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	MARCOS SANDINO ORNELAS DE SOUZA
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Tiago Khoury Ferreira
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Roque D'Andretta Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Camilo de Oliveira
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola

27 Fevereiro	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Copertino Pereira
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Jair Martins Junior
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Anselma Foglia
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Marina Silva Ribeiro
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Laura Campos
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Roque D'Andretta Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Fiorillo Justo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Luis Fernando Sansuste Vidal
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Enerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Ana Flávia Lima do Nascimento		
CRM	257 224	**SETOR**	Anestesiologia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00		24 h	
17/02/2025		07:00		
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
257.224	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	**SETOR**	**ANES**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	19:00		12 hrs	
20/02/2025	07:00	07:00	24 hrs	
21/02/2025		07:00		
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	19:00		12 hrs	
27/02/2025	07:00	07:00	24 hrs	
28/02/2025		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	**ANESTESITA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
~~16/02/2025~~				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	07:00	24h.	
23/02/2025	07:00	07:00	24h	
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	17:11h.	07:00h.	12 horas	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
18/02/2025	07:00h.	07:00h.	24 horas	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	17:25h.	07:00h.	12h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
25/02/2025	07:00h.	07:00h.	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JACKSON DOUGLAS SANTOS MARQUES		
CRM	232109	SETOR	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
22/02/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
01/03/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	**SETOR**	**ANES**
Telefone	(11) 996311334		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	7h	19	12 hs	
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	7hs	19hs	12 hs	
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Mª Lucia P. Silva CRM - SP 26712	

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**	Anestesiologia
Telefone	(11) 96396-0909		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
~~19/02/2025~~	07h	19h	12h	Mariah Padovan Peruchi Médica CRM-SP: 227632
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Mariah Padovan Peruchi Médica CRM-SP: 227632	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Villena Tavares de Souza		
CRM	224225	**SETOR**	**ANES**
Telefone	11 94587 6790	CC	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	07:00	19:00		Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225	

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
16/02/2025	7:00	19:00	12hs	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	7:00	19:00	12hs	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
23/02/2025	7:00	19:00	12hs	Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANDRE LUCAS SANTOS		
CRM	10934 - PI	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	19:00	7:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

Taboão da Serra - SP

Médico	Alfredo Vicente Gonzalez		
CRM	234500	**SETOR**	Clínica Médica
Telefone	(11) 99134-2871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
20/02/2025	19:00		24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
21/02/2025		19:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
22/02/2025	7:00		24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
23/02/2025	19:00	7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
24/02/2025		07:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
25/02/2025				
26/02/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
27/02/2025	19:00			
28/02/2025		7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**BRENO MACEDO**		
CRM	**258495**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
19/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
20/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
25/02/2025	07h	19h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
26/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**BRENDA ALICE BATISTA CAMILO**		
CRM	**250118**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Medica CRM-SP 250118
22/02/2025				
23/02/2025	19:00	07:00	12	Dra. Brenda Alice B. Camilo Medica CRM-SP 250118
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Medica CRM-SP 250118
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Brenda Alice B. Camilo Medica CRM-SP 250118	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**BEATRIZ RABELLO BROZATO**		
CRM	**192924**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	07:00h	19:00h	12h	
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	07:00h	19:00h	12h	
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beatriz Rabello Brozato Beatriz Rabello Médica CRM 192924	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BRUNA LIMA FERREIRA		
CRM	267137	**SETOR**	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Bruna Lima Médica CRM-SP 267137
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Bruna Lima Médica CRM-SP 267137	

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**	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	07:00	19:00	12h	
18/02/2025				
19/02/2025	07:00	19:00	12h	
20/02/2025	07:00	19:00	12h.	
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	07:00	19:00	12h	
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Claudio Duarte Nutrologia CRM/174758-SP	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	19:00	07:00	12 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	19:00	07:00	12 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	**SETOR**	Clínico
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12h	
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	07:00	19:00	12h	
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	**SETOR**	
Telefone	(69) 9 9211-2080		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	08:30	19:00h.	12h.	Enerson Júnior Máximo
18/02/2025	06:35	07:00h.	24h.	Enerson Júnior Máximo
19/02/2025				
20/02/2025	06:30	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
21/02/2025	19:00	07:00	12h	Enerson Júnior Máximo
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	06:25	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
25/02/2025	06:25	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
26/02/2025				
27/02/2025	06:30	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
28/02/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Máximo CRM SP 228091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Esther Bressan Paludetto.		
CRM	268711	**SETOR**	
Telefone	(48) 98412-6851		Generalista.

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12h.	Esther Bressan P. Enf.
17/02/2025	19:00	07:00	12h	Esther Bressan P. Porta
18/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. Enfermeira
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. Enferm.
23/02/2025	19:00	07:00	12h	Esther Bressan P. Porta.
24/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. Enf.
25/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan. Enf.
26/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan. Enf.
27/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan Enf.
28/02/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan Porta.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Esther Bressan Paludetto Médica CRM/SP 268711	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA**		
CRM	**248730**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	19h	7h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TECNICA MEDICA
Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**FRANZ W. D. SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	700	1900	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	700	1900	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**GUSTAVO TOMAZ SANTANA**		
CRM	**184186**	**SETOR**	EMERGÊNCIA
Telefone	(11) 98463-4914		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	7:00	7:00	04h	
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	7:00	7:00	04h	
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	7:00	7:00	04h	
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**GIOVANA VERUSSA MARTINS**		
CRM	**264707**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				Dra. Giovana Verussa Martins Médica CRM-SP 264707
26/02/2025	19h00	07h00	12	
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Giovana Verussa Martins Médica CRM-SP 264707	

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
23/02/2025				
24/02/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
25/02/2025				
26/02/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
27/02/2025				
28/02/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**HERMES ALONSO POLL**		
CRM	**224993**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	19:00	7:00	12 h	Dr. Hermes Alonso Pol Médico CRM-SP 234993
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Hermes Alonso Pol Médico CRM-SP 234993	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**INGRID COSTA SARETO**		
CRM	**257520**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
19/02/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	19	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Ilana Marjorie		
CRM	10933-PI	**SETOR**	Porta
Telefone	(86) 999070902		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	19:00	07:00	12H	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Juliana da Silva Uhlmann		
CRM	258723	**SETOR**	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
17/02/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
18/02/2025				
19/02/2025	7:00	~~19:00~~ 7:00	~~12h~~ 24h	Juliana Uhlmann
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	19:00	19:00	24h	Juliana Uhlmann
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
27/02/2025	19h	19h	24h	Juliana Uhlmann
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana da Silva Uhlmann Médica CRM-SP 258723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	**SETOR**	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
18/02/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
25/02/2025	07:00	19:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
01/03/25				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Joel Domingos da Silva Neto		
CRM	267873	**SETOR**	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	13:00	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
19/02/2025	07:00	13:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
20/02/2025	07:00	13:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
21/02/2025	07:00	13:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	06:44	13:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
25/02/2025	18:25	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Jonas Manoel de Souza Junior		
CRM	258566	**SETOR**	Porta
Telefone	(65) 99953-2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	19:00	07:00	12	
17/02/2025	07:00	19:00	12	
18/02/2025	07:00	19:00	12	
19/02/2025				
20/02/2025	07:00	19:00	12	
21/02/2025	07:00	19:00	12	
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	07:00	19:00	12	
25/02/2025	07:00	19:00	12	
26/02/2025				
27/02/2025	07:00	19:00	12	
28/02/2025	07:00	19:00	12	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JANAINA MARTINS MANSANO NUNES**		
CRM	**147801**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	19:00	07:00	12 HRS	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOAO FELIPE QUEIROZ VIANA		
CRM	268196	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	7:00	19:00	12	João Felipe Queiroz Médico CRM-SP 268.196
22/02/2025				
23/02/2025	7:00	19:00	12h	João Felipe Queiroz Médico CRM-SP 268.196
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
João Felipe Queiroz Médico CRM-SP 268.196	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUIS FERNANDO SANSUTE VIDAL		
CRM	208101	**SETOR**	**CLINICO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	07:00	19:00	12hs	
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	06:40	19:00	12hs	
21/02/2025				
22/02/2025	06:25	19:00	12hs	
23/02/2025				
24/02/2025	06:00	19:00	12hs	
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	06:00	19:00	12hs	
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luis Fernando Sansute Cirurgia Geral CRM-208101	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215997	**SETOR**	**SEMI/EMER**
Telefone	(11)95141845 9		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	07h	07h	24h	
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	07h	07h	24h	
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215997	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Lucas Ignácio da Silva		
CRM	253032	**SETOR**	
Telefone	11994040627		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	19hrs	07hrs	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	19hrs	07hrs	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Lucas Franco Rocha		
CRM	265574	**SETOR**	Clínica
Telefone	(11) 98100-9355		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	6h 21	19h		Lucas F. Rocha
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	6h 24	19h		Lucas F. Rocha
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Franco Rocha Médico CRM: 265574	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MATHEUS COPERTINO PEREIRA**		
CRM	215882	**SETOR**	**SEMI/EMER**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	06h50	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	18h50	07h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	06h57	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MATHEUS PAULO ANTIGA PERES**		
CRM	**261246**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025			12	
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
20/02/2025				
21/02/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
22/02/2025				
22/02/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
24/02/2025	19:00	07:00	12 hrs	CRM 261.246
25/02/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga
26/02/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Matheus Antiga CRM 261.246	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS SANDINO O. SOUZA		
CRM	174720	**SETOR**	
Telefone	11 970883011		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12h	MARCOS SANDINO Médico CRM 174720
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	07:00	13:00	12	MARCOS SANDINO Médico CRM 174720
20/02/2025	07:00	07:00	24h	MARCOS SANDINO 174720
21/02/2025				
22/02/2025				
29/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	07:00	19:00		MARCOS SANDINO 174720
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
MARCOS SANDINO Médico CRM 174720	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Mª Eduarda C. Lopes		
CRM	237644	**SETOR**	Clínico
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12hs	
17/02/2025				
18/02/2025	07:00	19:00	12hs	
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	07:00	19:00	12hs	
24/02/2025				
25/02/2025	07:00	19:00	12hs	
26/02/2025	07:00	19:00	12hs	
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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 / ENFERM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	19:00 h	12 h	Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297	

Marcelo Caetano Hortegal Andrade

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Matheus Gilberti Böttcher		
CRM	267569	**SETOR**	Portaria
Telefone	11989908858		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	19:00	7:00	12	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	NICOLAS RAFAEL FORMICOLA		
CRM	131416	**SETOR**	EMERG / SEMI
Telefone	(11) 98305-6464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
17/02/2025				
18/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
19/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
26/02/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	[redacted] 254177	**SETOR**	
Telefone	11 95465 3550		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	07h00	19h00	12h	
18/02/2025	07h00	19h00	12h	
19/02/2025	07h00	19h00	12	
20/02/2025	07h00	19h00	12h	
21/02/2025	07h00	19h00	12h	
22/02/2025				
23/02/2025	07h00	19h00	12h	
24/02/2025				
25/02/2025	07h00	19h00	12	
26/02/2025	07h00	19h00	12	
27/02/2025	07h00	19h00	12	
28/02/2025	07h00	19h00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO DA SILVA SOUSA		
CRM	201152	**SETOR**	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	7H	7H	24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	7H	19H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	7H	7H	24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	19H	7H	12H	DR PEDRO SILVA CRM 201.152 27 FEV. 2025
28/02/2025	19H	7H	12H	DR PEDRO SILVA CRM 201.152 28 FEV. 2025

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO HENRIQUE SÁ TEIXEIRA		
CRM	263.477	**SETOR**	CLÍNICA MÉDICA
Telefone	(38)99222-0043		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	19	07	12	PEDRO
17/02/2025	19	07	12	PEDRO
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	19	07	12	PEDRO
21/02/2025	19		24	PEDRO
22/02/2025		19		
23/02/2025				
24/02/2025	19	07	12	PEDRO
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	07	19	12	PEDRO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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 MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	07h	19h	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
21/02/2025				
22/02/2025	19h	07h	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	07h	19h	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Sophia Azevedo Madigni		
CRM	265751	**SETOR**	CM - Porta
Telefone	(11) 99549-3075		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07h	19h	12h	
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07h	19h	12h	
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Roger Parada Hentedo		
CRM	241958	**SETOR**	Clínica
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12h	
17/02/2025	07:00	19:00	12h	
18/02/2025	07:00	19:00	12h	
19/02/2025	07:00	19:00	12h	
20/02/2025	07:00	19:00	12h	
21/02/2025	07:00	19:00	12h	
22/02/2025				
23/02/2025	07:00	19:00	12h	
24/02/2025	07:00	19:00	12h	
25/02/2025	07:00	19:00	12h	
26/02/2025	07:00	19:00	12h	
27/02/2025	07:00	19:00	12h	
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Roger Parada CRM 241958	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	19:00	07:00	12h	
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Thiago F. P da Silva Médico CRM 253869-SP
23/02/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Thiago F. P da Silva Médico CRM 253869-SP
24/02/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P da Silva Médico CRM 253869-SP
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Vinícius Rodrigues dos Santos		
CRM	224.315	**SETOR**	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
20/02/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
21/02/2025	06:44	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
27/02/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
28/02/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	Victor Hugo Gonçalves G. dos Reis		
CRM	264.439	**SETOR**	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	19:00	07:00	12	Dr. Victor Hugo Guimarães MÉDICO CRM/SP: 264.439
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Victor Hugo Guimarães MÉDICO CRM/SP: 264.439	

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
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	07:00	19:00		Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**WIILLIAM CUNHA NASCIMEMTO**		
CRM	**258057**	**SETOR**	**PSIQUIATRIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	7:00	13:00	6	Dr. William Cunha Nascimento Médico CRM/SP 258057
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	7:00	13:00	6	Dr. William Cunha Nascimento Médico CRM/SP 258057

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**Pedro Henrique Cabral Pessanha**		
CRM	**222.088**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	07:00	19:00		Dr. Pedro Pessanha CRM-SP 222.088 ORTOPEDIA
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	07:00	19:00		Dr. Pedro Pessanha CRM-SP 222.088 ORTOPEDIA
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	07:00	19:00		Dr. Pedro Pessanha CRM-SP 222.088 ORTOPEDIA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA
Dr. Pedro Pessanha CRM-SP 222.088 ORTOPEDIA	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ANSELMA FOGLIA**		
CRM	**86990**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	0602	1900		Anselma Dra. Anselma Foglia CRM 86990
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	0602	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**BRUNA FERNANDES MARTINS**		
CRM	**215724**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724	19 – 07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
21/02/2025				
22/02/2025	19h	7h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**CARLOS CHUITE NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	07:00			
19/02/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	07:00			
24/02/2025		0700	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
25/02/2025	19:00hs			
26/02/2025		07:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JAIR MARTINS JUNIOR**		
CRM	**81638**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	7:00	19:00	12Hs	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	7:00	19:00	12Hs	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LORENÇA A.M. PREVIERO		
CRM	47380	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	19:00	07:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
18/02/2025				
19/02/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
20/02/2025				
21/02/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
22/02/2025				
23/02/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
24/02/2025	19:00	07:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
25/02/2025				
26/02/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
27/02/2025				
28/02/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

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	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
28/02/2025	19:25	07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LAURA DE GOES CAMPOS**		
CRM	**226829**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	19h00	7h00	12h00	Laura Campos Médica CRM 226829
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Laura Campos Médica CRM 226829	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARINA SILVA RIBEIRO		
CRM	216011	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	19h	07h	12h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO		
CRM	33591	**SETOR**	**GO**
Telefone	11 997893324		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	7:00	19:00	12hs	Maria Gs
18/02/2025				
19/02/2025	7:00	7:00	24hs	Maria Gs
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	7:00	19:00	12hs	Maria Gs
25/02/2025	7:00	19:00	12hs	Maria Gs
26/02/2025	7:00	7:00	24hs	Maria Gs
27/02/2025				
28/02/2025				

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Gs	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Milton Raul Vargas Lafuente		
CRM	55421 SP.	**SETOR**	GO
Telefone	11.9.5804 8498		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	06 15h.		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
18/02/2025		07:00		
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
24/02/2025	06 18h		24h	
25/02/2025		07:00		
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Maria Luiza Braga Leal		
CRM	230067	**SETOR**	GO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07h	07h	24h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07h	07h	24h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**STEPHANIE CHACHAMOVITZ NG**		
CRM	**199706**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	19:00	12H	
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Stephanie C. Ng Médica CRM SP 199706	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia		
CRM	CRM SP 229939	**SETOR**	Ginecologia e Obstetrícia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07h.	19h	12h	Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Yuri Sato Ginecologia e Obstetricia CRM SP 229939	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Rubens Guedes Zacharias		
CRM	51.308	**SETOR**	Maternidade
Telefone	(11) 99975-4560		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	0700		24h	
19/02/2025		0700		
20/02/2025				
21/02/2025	0700		24h	
22/02/2025		0700		
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	0700		24h	
26/02/2025		0700		
27/02/2025				
28/02/2025	0700	1900	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rubens G. Zacharias CRM 51308	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
21/02/2025				
22/02/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
23/02/2025		07:00		Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
24/02/2025	19:00	07:00	12h	
25/02/2025				
26/02/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
27/02/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
28/02/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	07:00 h	-	24h	
24/02/2025	-	07:00 h		
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025	19:00	07:00	12h	
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ROBSON DOMENE DA SILVA**		
CRM	**77266**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	1900hrs	700hrs	12h.	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
19/02/2025	1900hrs	700hrs	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	1900	700hrs	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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 SP	**SETOR**	NEO
Telefone	11 99148 7051	**CPF**	117 525 97800

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:04	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/02/2025	07:00	19:10	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
18/02/2025	07:15	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/02/2025	06:57	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/02/2025	07:04	19:-	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/02/2025	07:12	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/02/2025				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/02/2025				
24/02/2025	06:57	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/02/2025	07:03	19:-	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/02/2025	18:50	07:-	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/02/2025	07:00	19:-	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/02/2025	06:58	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**ALYSSON GARDANNY SOARES E SILVA**		
CRM	**220413**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025	18:48 h	7:00h	12 4	Alysson Gardanny Soares Silva Ortopedia / Traumatologia Medicina do Trabalho CRM/SP 220.413 / RQE 10381
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alysson Gardanny Soares Silva Ortopedia / Traumatologia Medicina do Trabalho CRM/SP 220.413 / RQE 10381	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ÁLVARO VAL BARREIRA		
CRM	232111	**SETOR**	ORTOP
Telefone	85- 98708-8037		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	19:00	07:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
24/02/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**EDUARDO PEREIRA DA SILVA**		
CRM	**138794**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	18:00			
24/02/2025		7:00		
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

Dr. Eduardo Pereira da Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 138794

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Eduardo Pereira da Silva Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 138794	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**EDUARDO P. C. MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	07:00	19:00	12h	
19/02/2025				
20/02/2025	07:00	19:00	12h	
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	07:00	19:00	12h	
26/02/2025				
27/02/2025	07:00	19:00	12h	
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Eduardo P C. Moreira 17 FEV. 2025 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JORGE ENRIQUE NORIEGA ACOSTA		
CRM	205521	**SETOR**	**ORTOPEDISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
19/02/2025				
20/02/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
26/02/2025				
27/02/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Gustavo Tamponi Cardoso Penna		
CRM	265406	**SETOR**	Porta
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	7h	19h	12h	
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025	7h	19h	12h	
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	19h	7h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265407	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Marcos Aurelio Dantas Beltrão		
CRM	124141	**SETOR**	Ortopedista
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
17/02/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
18/02/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
19/02/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
20/02/2025	~~19:00~~	~~19:00~~	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
21/02/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
22/02/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
23/02/2025	07:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
24/02/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
25/02/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
26/02/2025		19:00		Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
27/02/2025	—	—		
28/02/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ROQUE DE ANDRETTA NETO		
CRM	233083 233083	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
27/02/2025	19h	7h	12h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Rebbeca Tabitta Moreira e Souza		
CRM	180322	**SETOR**	Ortopedia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025	07:00	19:00	12	
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	19:00	12	
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	Tiago Khoury Ferreira		
CRM	212877	**SETOR**	Ortopedia
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025	7:00	19:00	12:00	TKF
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025	7:00	19:00	12:00	TKF
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2025				
17/02/2025				
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025				
21/02/2025				
22/02/2025	07:00	19:00	12h	
23/02/2025				
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Victor Ken Ishikawa Médico CRM/SP 201.129	

05/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:46
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187
VALOR TOTAL 129.050,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.E98.872.BE7.CA9.036

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 91 | Emissão: 05/03/2025

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 FEVEREIRO de 2025. 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$ 129.050,00

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: Marcia Ass.:
Função: Coord. Data: 05/03/25

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		*4,40	*6.380,00	**03/2025**

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 05/03/2025 às 12:12
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 91 | Emissão: 05/03/2025

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 FEVEREIRO de 2025. 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$ 129.050,00

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		*4,40	*6.380,00	**03/2025**

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 05/03/2025 às 12:12
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Fevereiro de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Fevereiro de 2025, 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
Líderes da Limpeza: Josenilda e Luciana
Equipe de colaboradores: Guaracy, Elza, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Edilene, Ana Claudia, Gislene, Helena, Evelyn, Marivan, Vera Lúcia, Jocilene, Camila, Mário e Rosilene.

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 01/02/25, 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.
- 02/02/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

- 03/02/2025, 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.
- 04/02/2025, foi realizado lavação nas portas da unidade, realizamos terminal na sala dos médicos, postinha de enfermagem, farmácia e supervisão da farmácia, vestiários e terminal na uan.
- 05/02/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
- 06/02/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
- 07/02/2025 realizamos terminal na sala de medicação, lavação nos azulejos da cozinha, limpeza concorrente na sala de administração, limpeza nos carrinhos, na diretoria e nas outras dependências do hospital.
- 09/02/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
- 10/02/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.

  11/02/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/02/2025 foi realizado terminal nos consultórios 02,03, 04, na sala de gesso, na sala de parto, na rouparia, sala de coleta, conforto médico e varrição nas áreas externas da unidade.

- 13/02/2025 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação, na farmácia, terminal na semi-intensiva, leito 110 da maternidade, corredor da radiografia e conforto médico, nos banheiros, vestiários e na maternidade.

  15/02/2025 hoje realizamos limpeza terminal no corredor da enfermaria e no laboratório, limpeza nas áreas externas da unidade, lavação nas janelas da unidade e higienização nas poltronas da medicação.

  18/02/2025 hoje foi realizamos limpeza terminal no consultório da c.o, na maternidade, concorrente na diretoria, na recepção, na sala de parto, e limpeza nas áreas externas da unidade.

  22/02/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  25/02/2025 hoje realizamos limpeza terminal no postinho da enfermagem, nos consultórios da recepção, na sala de enfermagem, na enfermagem, sala de sutura, 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.

  27/02/2025 hoje realizamos terminal na recepção, no corredor da medicação, sala de medicação, recepção, na semi-intensiva, nos quartos 403, 407, 413, 419, no postinho da semi, limpeza concorrente na maternidade, nos consultórios e radiografia.

  28/02/2025 hoje realizamos terminal no conforto médico, na sutura, no necrotério, fizemos limpeza concorrente na recepção, na emergência, na sala de gesso, terminais dos quartos 425, 426.

Realização de limpeza terminal no mês

➢ Ala branca corredores	-- Semanal
➢ Ala branca Guarda volumes	– Mensal
➢ Ala branca Sala da higiene	– mensal
➢ Ala branca Sesmt	– Mensal
➢ Clínica médica Serviço social	– Mensal
➢ P. S. Sala TI	– Mensal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Ala branca Banheiro diretoria	– Semanal
➢ Ala branca Farmácia/ Almoxarifado	– Mensal
➢ Ala branca Same	– Mensal
➢ Ala branca Compras	– Mensal
➢ Ala branca Almoxarifado externo	– Mensal
➢ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➢ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal
➢ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➢ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➢ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➢ Emergência Banheiro	– Semanal

➢ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➢ Emergência Conforto	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➢ Clínica médica Necrotério	– diário
➢ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➢ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➢ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➢ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➢ Emergência	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➢ Emergência Sala de internação	– Semanal
➢ Engenharia clínica	- Mensal
➢ Manutenção	– Mensal
➢ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➢ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal

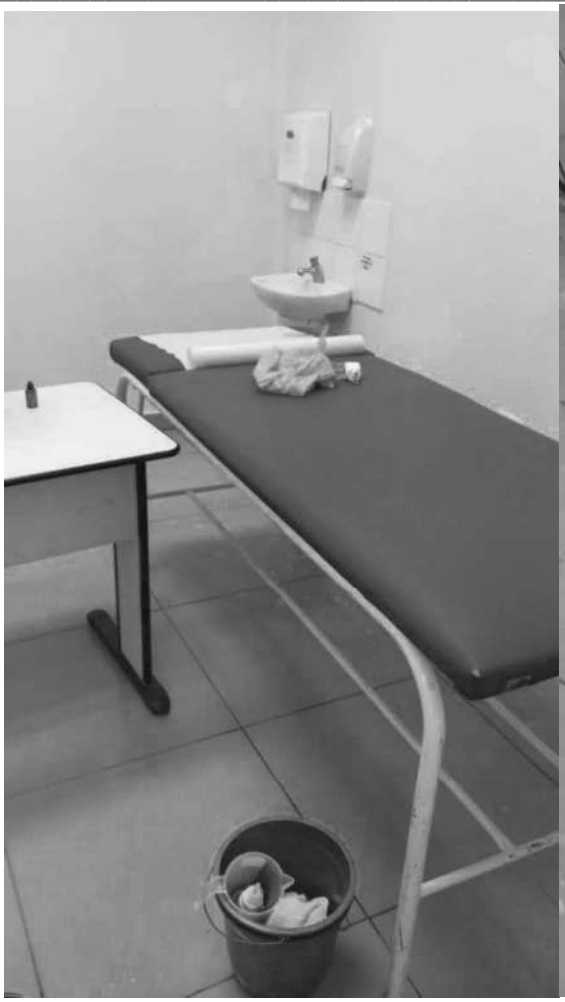
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➢ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➢ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➢ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➢ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ P. S. Consultório 02	– Semanal
➢ P. S. Consultório 04	– Semanal
➢ P. S. Consultório 06	– Semanal
➢ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➢ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➢ P. S. Raio X	– quinzenal
➢ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal

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

➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

ANEXOS:

ATIVIDADES



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

05/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:22:58
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
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 E.B73.AA5.24D.294.144

1ªVia - Destinatario

	FATURA DE LOCAÇÃO CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA RUA CRUZ DE MALTA, 46 - JARDIM SANTO ANDRÉ - SANTO ANDRE/SP CEP: 09132-130 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Insrição Estadual: 626.762.419.112 Insrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 03/02/2025

	Fatura Nº	
	787	

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: 05/03/2025

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.** .	**FATURA DE LOCAÇÃO** **Nº: 787**

Quant.	Descrição:	Preço Unitário	Subtotal
1	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	5.300,00	5.300,00
	OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático	-	-
	PERIODO: JANEIRO/2025 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF	-	-

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

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 787

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 42106956**

Informações da atividade			
Para	Kleber Silva	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	16/01/2025 às 08:30:00	**Chegada**	16/01/2025 às 13:22
Check-In	16/01/2025 às 13:28 70 metros de distância do local ⚠ Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Relato de execução	GMG operando com restrição Obs : e necessário a troca da bateria. A mesma está vencida.		
Duração	01:00:51		

Equipamento: GMG 01 - PERKINS - 1106A-70T	**Identificador PP82929B599088H**

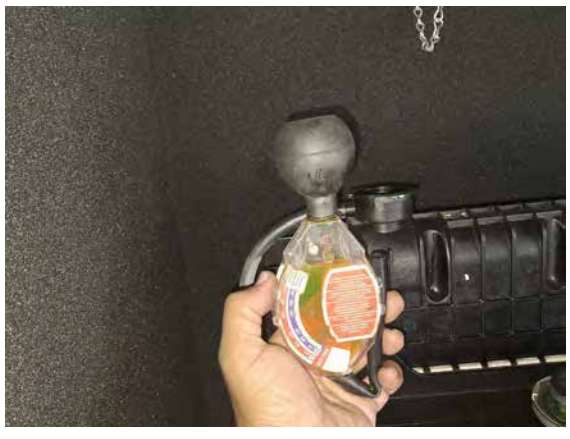
Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)

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 VERFICADO

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

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

OK VERFICADO

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

OK EFETUADO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERFICADO

Verificar o respiro do motor

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

OK VERFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

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

OK VERFICADO

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

40°c

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

13

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

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

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

06/21. Carregada

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

OK VERFICADO

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

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

Desconectar do regulador para realizar a medição

11.4

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

OK VERFICADO

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

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

10

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

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

13

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

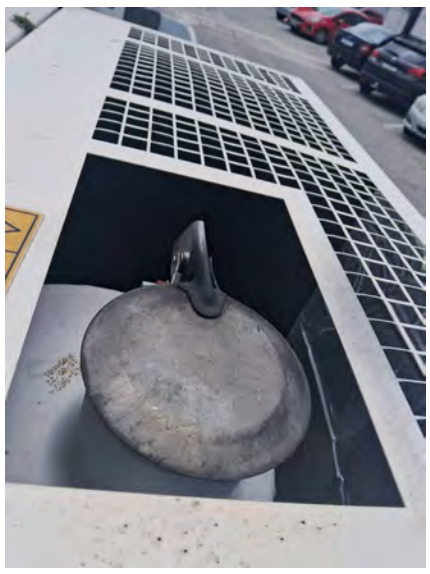
156

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

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



Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

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

NÃO SE APLICA AO EQUIPAMENTO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas

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

bateria está fora do prazo de validade. necessário a troca

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

OK EFETUADO

Fotos do QTA limpo interno / externo

Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA

OK VERFICADO

Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA

OK VERFICADO

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

219v 220v 219v

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

120v 124v 120v

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

48 A

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: Nerildo Santos

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO COM RESTRIÇÃO

Observações

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

GMG operando com restrição

Obs: troca de bateria, a mesma está vencida a validade. 06/21

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: Kleber

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.

Fotos

Assinado por: Nerildo Santos

G3313113584032651
31/03/2025 14:02:31

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	05/03/2025
Quantidade lançamentos	268
Valor R$	1.003.192,13

Dados atuais	
Data pagamento	05/03/2025
Quantidade lançamentos	268
Valor R$	1.003.192,13

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3313113584032651
31/03/2025 14:02:40

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/03/2025
Data para pagamento	05/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	4.582,96
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.713,68
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.937,56
ALEX SANDRO FERNANDES	PROCESSADO	001	0058	62.069	6.208,88
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.054,76
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.874,87
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	3.798,23
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	3.781,71
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	4.767,11
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.400,77
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.573,07
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.644,40
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	3.975,41
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.545,67
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.223,71
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.177,92
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.564,00
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.377,59
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.643,70
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.360,42
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.271,90
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.200,03
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.163,12
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.886,32
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.339,50
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	216,36
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.434,56
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.318,30
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.095,83
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.062,55
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	977,54
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.298,61
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	1.293,70
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	1.277,05
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.467,65
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.257,64
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	3.640,11
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.574,91
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.762,12
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	2.862,51
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.974,01
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	2.531,38
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.560,31
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	8.764,01
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.022,02
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	6.542,65
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.861,73
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.513,55
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	1.482,94
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.245,30

SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	1.154,48
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.467,65
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	3.278,15
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	5.586,44
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.484,74
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.318,33
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.793,84
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	3.943,54
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	7.029,28
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	5.581,66
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.285,48
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	1.645,82
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	2.153,16
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	2.602,70
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	9.541,91
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	3.492,88
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.055,95
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.719,51
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.315,15
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.568,62
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.129,89
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.913,92
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.836,94
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.090,68
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	6.135,85
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.514,86
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.029,78
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.873,54
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.796,16
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.000,22
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.952,09
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.399,68
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.117,73
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.701,59
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.323,90
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.680,97
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.323,90
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.094,66
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.823,96
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	3.434,82
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	294,17
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.796,67
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.292,73
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.221,42
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.415,72
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	2.788,50
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.290,89
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.800,50
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.269,62
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.088,90
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.606,75
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.481,00
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.303,86
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.627,12
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	2.479,29
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	3.252,03
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.281,22
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.530,93
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.055,56
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	2.596,75
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.048,07
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.002,91
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.540,41
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.716,89
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.300,30

MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.435,94
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	5.165,54
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.897,25
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.083,45
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.854,86
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.647,13
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.381,77
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.790,25
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.708,81
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	3.817,29
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.827,24
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.284,20
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.262,56
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	5.301,71
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.233,48
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.425,72
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	1.934,27
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.115,87
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	4.773,72
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.606,52
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	860,75
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	4.443,38
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.233,48
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.285,48
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.233,48
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.349,03
PRISCILA XAVIER LOMBAS	PROCESSADO	001	6972	29.967	3.805,91
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.689,95
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	3.959,18
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	4.288,11
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.392,12
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.354,32
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.689,95
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.272,20
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.874,38
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.252,03
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.053,69
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.200,03
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.143,31
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.027,50
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.478,62
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	1.965,00
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	1.668,64
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.353,13
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	1.589,80
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.015,12
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.561,83
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.285,48
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	4.077,64
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.248,27
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.165,18
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.849,48
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.024,05
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.566,44
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.705,86
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	3.956,67
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.285,48
JENNIFER MACEDO FERNANDES	PROCESSADO	001	2038	82.265	4.202,26
KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	2.827,99
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.233,48
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	1.440,89
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.616,41
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.326,09
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.027,50
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.056,12

MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.700,41
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	1.705,86
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.067,95
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	8.375,62
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.286,48
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.181,89
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.927,08
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.677,87
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.719,06
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.752,75
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	3.026,51
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.165,39
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.756,81
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.214,22
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.672,28
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.569,52
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.118,40
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.248,48
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	58.008	1.705,86
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.689,95
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.233,48
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	668,42
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.074,79
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	2.758,79
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.181,89
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	2.831,10
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.692,89
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.067,28
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.066,40
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	4.536,95
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.529,48
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.320,52
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.571,67
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.233,48
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.233,48
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.505,95
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	2.902,78
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	2.335,99
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	920,45
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	1.691,19
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.788,71
MICAELLY CAMILA RODRIGUES	PROCESSADO	001	2700	58.676	1.965,00
MONIQUE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	2700	59.020	2.053,40
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.597,14
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.063,41
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.689,95
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.705,86
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	3.285,48
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	2.569,36
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.606,52
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.427,39
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.094,50
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.285,48
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.285,48
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.163,03
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.129,89
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.285,48
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.526,55
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	8.381,78
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.285,48
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.109,75
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.509,09
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.066,40
RENAN PEREIRA RIBEIRO DA	PROCESSADO	001	7046	14.625	4.737,47
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.209,42

THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.500,18
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.311,80
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	3.445,56
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.685,24
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.856,75
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.689,95
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.606,52
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.285,48
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	2.958,57
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.552,18
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.705,86
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.517,42
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.114,58
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.285,48
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.285,48
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.006,31
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.118,40
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.327,52
SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	PROCESSADO	001	0456	107.535	4.339,93
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.737,47
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.207,06
FELIPE GONCALVES VALADAO	PROCESSADO	001	3039	26.331	1.902,33
HELENA CRISTINE DE MEDEIR	PROCESSADO	001	1888	30.821	2.146,11
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	REJEITADO	001	0000	0	2.855,38

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	99914-8	3.400,77
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	99916-4	4.055,95
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	084.057.928-48	99917-2	6.719,51
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	070.988.075-83	100366-6	3.315,15
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	099.535.558-42	55983-0	3.672,28
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	336.043.938-41	99919-9	2.874,87
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	448.817.688-75	58443-6	3.569,52
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	213.110.908-35	71400-3	6.756,81
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	337.939.558-77	78352-8	4.248,27
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	226.720.548-35	99964-4	4.568,62
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	074.646.523-80	99967-9	5.129,89
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE	145.105.118-25	99970-9	3.913,92
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	326.943.958-05	57889-4	5.118,40
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	294.571.468-08	62069-6	6.208,88
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	268.382.218-96	24428-7	5.719,06
8923	ALINE BUENO ARCANJO	467.123.068-25	58595-5	3.248,48
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	58008-2	1.705,86
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	55415-4	3.943,54
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	480.661.978-70	32443-4	3.606,52
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	1.836,94
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	173.687.368-70	99973-3	4.090,68
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	264.717.098-38	99974-1	6.135,85
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	327.593.758-89	38433-X	3.233,48
7941	ANA MARIA DIAS	077.261.338-99	99975-X	4.514,86
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	285.559.418-90	105539-9	8.375,62
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	56879-1	1.689,95
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	103014-0	3.798,23
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	296.550.898-86	99978-4	7.029,78
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	363.433.718-42	99979-2	2.873,54
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	306.563.458-96	99980-6	1.796,16
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	130.348.536-29	36463-0	4.425,72
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	56399-4	3.233,48
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	057.221.863-09	40265-6	3.027,50
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	143.420.248-88	99981-4	4.000,22
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	159.922.438-01	106266-2	3.054,76
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	80458-4	3.752,75
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	454.136.348-89	68087-7	4.165,18
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	376.301.918-98	80691-9	3.849,48
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	457.218.168-30	107121-1	9.541,91
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	378.326.008-61	56634-9	668,42
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	442.637.498-71	58862-8	2.074,79
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	79657-3	3.026,51
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	468.013.968-46	13805-3	3.285,48
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	151.726.998-99	99989-x	6.952,09
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	411.320.762-34	103597-5	3.285,48
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	53171-5	3.024,05
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	181.804.898-17	99991-1	8.399,68
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	510.575.478-67	61866-7	4.767,11
8271	CATIA DE JESUS GOMES	292.294.778-50	61932-9	4.114,58
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	388.479.655-00	99992-x	4.117,73
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	99993-8	2.958,57
7969	CELIA REGINA DE BRITO	161.169.158-33	99994-6	7.701,59
8293	CLAUDIA DA COSTA	364.997.958-60	13282-9	2.109,75
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	301.709.688-20	31349-1	3.285,48
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	4.272,20
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	345.043.808-54	99959-8	3.323,90
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	367.387.768-29	58461-4	2.758,79
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	353.489.708-08	99962-8	5.680,97
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	094.100.058-33	102918-5	4.286,48
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	085.752.718-57	100016-0	3.323,90
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	316.943.598-16	100022-5	5.094,66
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	226.470.008-40	100024-1	4.823,96
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	409.511.538-62	40669-4	3.445,56
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	323.442.218-40	30232-5	6.165,39
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	125.780.868-00	100026-8	3.434,82
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	100030-6	294,17
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	100689-4	2.552,18
7994	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	100031-4	2.796,67
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIC	271.337.118-00	100039-x	7.292,73
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	12771-x	1.689,95
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	36540-8	3.937,56
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	311.266.358-63	100281-3	3.221,42
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	100055-1	1.415,72
8005	EVERALDO DE JESUS	285.447.065-68	100068-3	2.788,50
8471	FABIANA SOUZA SA	228.749.378-60	57448-1	5.181,89
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	291.582.478-90	51443-8	2.831,10

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	36743-5	1.934,27
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	289.949.178-45	56153-3	3.252,03
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	222.465.128-75	120065-8	5.874,38
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	355.582.388-44	10000-5	5.118,40
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	442.575.998-20	26331-1	1.902,33
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	427.183.968-06	36917-9	5.581,66
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	330.445.238-93	100491-3	4.290,89
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	311.422.518-70	52023-3	7.029,28
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	148.958.218-54	100072-1	7.800,50
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	367.544.388-43	37763-5	4.115,87
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	552.865.183-20	100073-x	3.269,62
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	169.383.098-17	100074-8	3.088,90
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	349.500.688-57	79446-5	6.566,44
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	85763-7	1.705,86
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	633.195.432-53	100001-2	7.606,75
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	313.380.508-85	58816-4	2.692,89
8016	GILMARA SANTOS LOPES	318.707.628-94	56406-0	4.067,28
9445	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	25102-X	1.685,24
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325.633.038-00	100005-5	2.481,00
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	325.840.228-00	27179-9	1.713,68
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	365.147.108-08	40927-8	4.773,72
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	343.567.008-80	100008-x	4.303,86
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	445.224.218-93	100009-8	4.627,12
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	387.293.738-32	106531-9	2.479,29
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	525.997.678-90	100359-3	3.252,03
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	400.332.758-66	30821-8	2.146,11
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	284.420.498-86	36522-x	3.606,52
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRAND	327.598.228-18	100091-8	4.281,22
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	296.737.588-83	100092-6	6.530,93
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	483.283.068-67	37901-8	860,75
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	334.726.098-85	80753-2	3.956,67
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	382.235.248-99	79542-9	3.285,48
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	218.699.168-32	57579-8	5.066,40
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	36342-1	4.443,38
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	454.771.858-05	44095-7	4.536,95
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	366.359.318-56	100102-7	4.055,56
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	474.689.628-39	82265-5	4.202,26
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	479.007.648-28	57718-9	1.529,48
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	326.077.238-33	40212-5	3.233,48
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	345.927.328-39	42217-7	3.478,62
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	465.007.608-08	65539-2	1.645,82
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	312.237.998-83	100105-1	2.596,75
8035	JOSE RIBAS LOPES	062.447.626-06	100106-x	4.048,07
8036	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	19558-8	3.856,75
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	374.118.348-23	65170-2	3.285,48
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	281.668.478-41	86032-8	2.827,99
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	419.390.628-02	100122-1	3.573,07
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	289.080.738-09	108916-1	4.320,52
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	100125-6	1.705,86
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	57595-x	1.571,67
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	41534-0	1.965,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	100127-2	1.644,40
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	333.156.908-98	36013-9	8.381,78
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	245.785.368-07	100128-0	3.975,41
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	100132-9	3.545,67
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	311.209.768-80	80700-1	3.233,48
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	059.689.495-38	86467-6	1.440,89
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	343.997.928-84	100149-3	4.223,71
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	216.092.248-09	100150-7	3.177,92
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	100154-X	3.564,00
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	100160-4	1.377,59
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	329.531.878-63	37926-3	3.233,48
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	345.500.308-79	100163-9	3.643,70
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	13887-8	3.509,09
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	082.241.274-86	100171-X	4.002,91
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	100174-4	2.360,42
8720	LUANA GOMES BARBOSA	478.702.328-40	42323-8	1.668,64
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	456.719.108-03	57825-8	3.233,48
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	186.706.518-58	100178-7	3.271,90
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	288.653.198-79	100179-5	3.200,03
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	225.244.398-79	100181-7	4.163,12
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	125.605.248-56	77460-X	5.616,41
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	56899-6	2.505,95
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	296.706.518-83	100184-1	6.886,32
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	448.854.968-37	56757-4	2.902,78
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	057.336.613-64	82394-5	4.326,09
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	140.884.208-45	100192-2	5.339,50

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	284.169.608-10	59105-X	2.335,99
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	358.265.538-55	28955-8	8.214,22
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	118.821.698-83	100246-5	216,36
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	482.125.888-90	55358-1	920,45
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	276.643.728-28	100249-X	3.434,56
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	124.092.878-59	58238-7	1.691,19
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	134.596.408-04	100254-6	6.318,30
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	335.746.658-90	100358-5	4.095,83
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	218.455.428-60	100255-4	7.540,41
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	143.399.768-14	100263-5	3.062,55
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST	179.061.748-01	203572-3	3.781,71
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	082.832.328-35	56216-5	1.788,71
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	100268-6	977,54
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SI	090.907.664-21	100269-4	6.298,61
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	497.024.658-00	100384-4	2.716,89
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	148.733.998-40	100274-0	1.293,70
8495	MARIA INES DA SILVA	125.240.038-17	100275-9	3.300,30
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	133.590.688-66	56177-0	4.053,69
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	334.301.908-94	100277-5	1.277,05
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	666.470.883-34	36972-1	3.285,48
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	043.794.136-16	80285-9	3.027,50
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	130.426.348-76	100078-0	3.467,65
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	100080-2	2.257,64
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	349.253.668-90	100081-0	4.435,94
8104	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	39877-2	2.353,13
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	316.087.058-89	53126-x	3.285,48
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06		2.855,38
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	100087-X	3.640,11
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	433.650.628-07	37705-8	3.233,48
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	555.277.158-37	58676-5	1.965,00
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	383.102.538-00	100283-x	5.165,54
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	400.195.248-38	80299-9	4.056,12
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	937.408.831-20	71230-2	4.006,31
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	454.916.388-70	40631-7	2.349,03
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	415.717.918-84	55977-6	2.897,25
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	320.248.448-63	80771-0	1.700,41
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	417.673.458-28	59020-7	2.053,40
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	065.447.563-69	100364-X	3.574,91
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	100786-6	4.083,45
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	791.013.135-68	100288-0	3.762,12
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	511.822.128-59	56989-5	2.597,14
8565	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	42087-5	1.589,80
8316	PAULA MELINA BRUZON	416.598.588-01	35233-0	3.492,88
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	512.150.968-52	100550-2	2.862,51
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	113.033.698-00	100293-7	8.974,01
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	100396-8	1.517,42
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	353.944.418-12	100295-3	2.531,38
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	316.742.558-02	40083-1	4.015,12
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	327.894.078-43	29967-7	3.805,91
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	97221-5	2.602,70
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	218.302.518-21	100398-4	3.854,86
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	217.383.968-35	56841-4	4.063,41
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	306.694.858-70	13607-7	5.066,40
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	86540-0	2.327,52
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	84921-9	1.705,86
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	57866-5	1.689,95
8786	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	38808-4	1.689,95
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	57183-0	1.705,86
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	450.423.018-60	14625-0	4.737,47
8553	RENAN SOUZA LIMA	521.341.038-33	57895-9	3.285,48
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	70544-6	4.582,96
8129	RENATO BATISTA ALVES	116.008.318-50	100304-6	5.560,31
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	380.641.028-39	100354-2	8.764,01
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	100308-9	4.022,02
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	376.359.298-95	13438-4	3.209,42
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	263.465.268-20	41967-2	5.311,80
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	427.901.448-50	56512-1	2.569,36
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	112.964.358-14	100310-0	6.542,65
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	429.547.268-90	56767-1	3.606,52
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	326.462.768-00	52267-8	4.067,95
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	226.482.368-21	100313-5	3.861,73
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	330.835.278-88	100686-X	5.181,89
8142	RUTE LEAL	278.566.688-73	100315-1	5.513,55
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	269.544.858-96	27738-x	3.959,18
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	513.021.418-80	40725-9	4.288,11
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	333.911.458-70	100316-x	1.482,94
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	177.080.198-77	100318-6	4.245,30

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	344.498.678-58	36085-6	4.143,31
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	079.114.928-59	40687-2	1.561,83
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	248.953.728-80	107535-7	4.339,93
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	222.518.848-31	100321-6	1.154,48
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	493.551.828-64	59023-1	1.427,39
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	226.576.448-56	100327-5	3.467,65
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	58532-7	3.094,50
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	326.150.048-40	56404-4	3.285,48
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	328.436.368-84	58110-0	3.285,48
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	100329-1	3.278,15
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	502.012.118-58	150899-7	3.285,48
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	123.855.958-18	56815-5	2.163,03
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	279.693.728-30	56408-7	5.129,89
8539	THABATA SOUZA LIMA	521.341.458-38	57849-5	3.285,48
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	505.352.598-67	13455-4	2.500,18
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	227.435.468-59	100334-8	5.586,44
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	262.305.118-60	37041-X	4.392,12
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	096.860.479-05	41024-1	4.077,64
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	399.073.438-54	100335-6	3.484,74
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	100337-2	4.318,33
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	451.828.638-37	36964-0	4.354,32
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	092.426.368-78	107993-x	3.207,06
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	205.909.138-16	12788-4	3.927,08
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	100339-9	2.647,13
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	922.605.191-72	19538-3	4.737,47
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	027.583.135-37	100422-0	2.381,77
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	440.828.510-20	16733-9	5.677,87
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	638.523.655-20	100340-2	2.790,25
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	100772-6	2.793,84
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	292.444.818-20	63261-9	2.153,16
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	286.667.818-40	37060-6	1.689,95
8161	VIVIANE DE CASTRO	320.241.338-43	100344-5	3.708,81
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	146.097.678-99	56127-4	3.200,03
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	360.432.998-10	100776-9	3.817,29
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	338.306.348-89	100347-X	7.827,24
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	287.630.968-89	100282-1	9.284,20
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	814.617.985-15	100349-6	2.262,56
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	427.271.818-50	100350-X	5.301,71
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	164.637.487-81	56862-7	6.526,55

Empregados: 269 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.006.047,51

TABOAO DA SERRA, 05/03/2025 Responsável: _____

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.096,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	998	I.N.S.S.		9,51	403,66 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	201,17 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	185,81 D

ND: 0 Proventos: 4.243,41 Descontos: 842,64 Informativa: 339,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.400,77**
NF: 1 Base INSS: 4.243,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.243,41 Valor FGTS: 339,47 Base IRRF: 3.839,75

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.		10,32	533,07 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	380,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	183,72 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,19	797,18 P					

ND: 0 Proventos: 5.167,78 Descontos: 1.111,83 Informativa: 413,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.055,95**
NF: 2 Base INSS: 5.167,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.167,78 Valor FGTS: 413,42 Base IRRF: 4.634,71

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.		10,49	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.337,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,42	1.617,59 P					

ND: 0 Proventos: 9.071,62 Descontos: 2.352,11 Informativa: 725,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.719,51**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 914,21 Base FGTS: 9.071,62 Valor FGTS: 725,72 Base IRRF: 8.120,00

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	26,00	2.975,27 P	998	I.N.S.S.		9,21	351,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	138,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,99	73,84 P					

ND: 0 Proventos: 3.820,99 Descontos: 505,84 Informativa: 305,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.315,15**
NF: 0 Base INSS: 3.820,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.820,99 Valor FGTS: 305,67 Base IRRF: 3.469,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 06/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2025 a 10/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

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.	10,77	634,58 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	215,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.355,71 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,32	1.177,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.892,89 Descontos: 2.220,61 Informativa: 471,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.672,28**
NF: 1 Base INSS: 5.892,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.892,89 Valor FGTS: 471,43 Base IRRF: 3.902,60

Empr.: 7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 336.043.938-41 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,64 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,89 D

ND: 0 Proventos: 3.352,59 Descontos: 477,72 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.874,87**
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.774,36

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 488,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.569,52**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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	27,00	5.714,01 P	998	I.N.S.S.	10,43	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	634,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.351,15 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,66	1.628,46 P				

ND: 0 Proventos: 9.123,07 Descontos: 2.366,26 Informativa: 729,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.756,81**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 965,66 Base FGTS: 9.123,07 Valor FGTS: 729,84 Base IRRF: 8.171,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2025 a 12/02/2025

Empr.: 7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 337.939.558-77 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,32	534,87 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	382,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,31	990,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.180,68 Descontos: 932,41 Informativa: 414,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.248,27**
NF: 2 Base INSS: 5.180,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.180,68 Valor FGTS: 414,45 Base IRRF: 4.645,81

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8169 ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 226.720.548-35 Adm: 12/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 5.668,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90 P	998	I.N.S.S.		10,64	603,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	497,06 D

ND: 0 Proventos: 5.668,90 Descontos: 1.100,28 Informativa: 453,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.568,62**
NF: 1 Base INSS: 5.668,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.668,90 Valor FGTS: 453,51 Base IRRF: 5.065,68

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 074.646.523-80 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		11,14	740,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	729,68 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.522,61 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.129,89**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

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.		10,18	507,91 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	345,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,43	825,62 P					

ND: 0 Proventos: 4.988,08 Descontos: 1.074,16 Informativa: 399,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.913,92**
NF: 2 Base INSS: 4.988,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.988,08 Valor FGTS: 399,04 Base IRRF: 4.480,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2025 a 23/02/2025

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.		11,14	740,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	729,68 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.534,10 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.118,40**
NF: 1 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

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.		8,96	313,83 D
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	59,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
203	REEMBOLSO DESP PAGO	278,49	278,49 P					

ND: 0 Proventos: 6.582,09 Descontos: 373,21 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.208,88**
NF: 0 Base INSS: 3.503,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,60 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.938,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	26,00	5.502,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	933,44 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	846,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 933,44 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.719,06**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.652,50 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 6.652,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 04/02/2025

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 488,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.248,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8425 ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 538.773.508-36 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.403,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2025 a 27/02/2025

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,46 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	296,14 D

ND: 0 Proventos: 5.239,21 Descontos: 1.295,67 Informativa: 419,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.943,54**
NF: 0 Base INSS: 5.239,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,21 Valor FGTS: 419,13 Base IRRF: 4.674,41

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.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.606,52**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7936 AMANDA MARTINS BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 422.723.068-37 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	128,06 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 297,37 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.836,94**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.965,00

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	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	10,15	501,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	336,79 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,45	903,90 P				

ND: 0 Proventos: 4.944,24 Descontos: 853,56 Informativa: 395,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.090,68**
NF: 1 Base INSS: 4.944,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.944,24 Valor FGTS: 395,53 Base IRRF: 4.442,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2025 a 05/02/2025

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	21,00	6.184,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.223,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	1.472,58 P	812	INSS FERIAS	7,37	121,18 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	998	I.N.S.S.	11,64	937,47 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	942	IRRF FERIAS	27,50	299,43 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.090,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	55,27	55,27 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	411,11 P				
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.178,06 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	107,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 9.807,86 Descontos: 3.672,01 Informativa: 776,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.135,85**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.543,42 Base FGTS: 9.700,83 Valor FGTS: 776,06 Base IRRF: 7.222,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2025 a 01/03/2025
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7941 ANA MARIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 077.261.338-99 Adm: 07/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	8,25	265,71 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	482,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,35	1.074,06 P				

ND: 0 Proventos: 5.277,93 Descontos: 763,07 Informativa: 422,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.514,86**
NF: 0 Base INSS: 1.897,90 Excedente INSS: 3.380,03 Base FGTS: 5.277,93 Valor FGTS: 422,23 Base IRRF: 5.012,22

Empr.: 8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 285.559.418-90 Adm: 13/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.947,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.767,67 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	99,47 D

ND: 0 Proventos: 10.250,86 Descontos: 1.875,24 Informativa: 820,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.375,62**
NF: 1 Base INSS: 57,82 Excedente INSS: 10.193,04 Base FGTS: 10.250,86 Valor FGTS: 820,06 Base IRRF: 9.686,06

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: 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.	7,83	152,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 1 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.384,83

Empr.: 9024 ANA PAULA MANGOLIN Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	54,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	769,98 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	137,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	5,55 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	411,50 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	162,47 P				
214	BANCO DE HORAS	1,11	9,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 886,47 Descontos: 886,47 Informativa: 18,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 236,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 236,60 Valor FGTS: 18,92 Base IRRF: -328,20
DEMITIDO EM 01/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

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.	8,56	265,03 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	986,83	986,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,47 D

ND: 1 Proventos: 4.083,73 Descontos: 285,50 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.798,23**
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

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 296.550.898-86 Adm: 17/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.454,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20 P	998	I.N.S.S.	10,11	951,62 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.430,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,63	1.811,54 P				

ND: 0 Proventos: 9.412,01 Descontos: 2.382,23 Informativa: 752,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.029,78**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.254,60 Base FGTS: 9.412,01 Valor FGTS: 752,96 Base IRRF: 8.460,39

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	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	547,21 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	812	INSS FERIAS	10,34	68,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	998	I.N.S.S.	8,71	282,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,13 P	942	IRRF FERIAS	22,50	44,88 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.902,67 Descontos: 1.029,13 Informativa: 312,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.873,54**
NF: 2 Base INSS: 3.902,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.902,67 Valor FGTS: 312,21 Base IRRF: 2.945,09
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	998	I.N.S.S.	7,87	158,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.015,06 Descontos: 218,90 Informativa: 161,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.796,16**
NF: 0 Base INSS: 2.015,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.015,06 Valor FGTS: 161,20 Base IRRF: 1.856,48

Empr.: 7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA Situação: Trabalhando CPF: 130.348.536-29 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,15	501,73 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,63	1.034,87 P				

ND: 0 Proventos: 5.264,99 Descontos: 839,27 Informativa: 395,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.425,72**
NF: 1 Base INSS: 4.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.943,95 Valor FGTS: 395,51 Base IRRF: 4.379,15

Empr.: 7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 264.892.648-89 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.221.863-09 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 709,10 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.027,50**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO Situação: Trabalhando CPF: 143.420.248-88 Adm: 01/03/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 5.172,57

8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.482,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	749,24 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	812	INSS FERIAS	11,51	111,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	38,61	38,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,02 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	242,76 P	998	I.N.S.S.	10,01	477,72 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	689,68 P	942	IRRF FERIAS	27,50	109,88 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,48 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 5.743,49 Descontos: 1.743,27 Informativa: 459,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.000,22**
NF: 1 Base INSS: 5.743,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.743,49 Valor FGTS: 459,47 Base IRRF: 4.081,11
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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	29,00	3.286,67 P	998	I.N.S.S.	8,86	301,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	113,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,84 D

ND: 0 Proventos: 3.400,00 Descontos: 345,24 Informativa: 272,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.054,76**
NF: 0 Base INSS: 3.400,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.400,00 Valor FGTS: 272,00 Base IRRF: 2.835,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2025 a 13/02/2025

Empr.: 7954 AURILENES DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 321.457.658-59 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,02	480,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,90 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	269,18 D

ND: 0 Proventos: 4.790,01 Descontos: 1.037,26 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.752,75**
NF: 0 Base INSS: 4.790,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.225,21

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,42 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,28	1.048,57 P				

ND: 0 Proventos: 5.056,02 Descontos: 890,84 Informativa: 404,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,18**
NF: 0 Base INSS: 5.056,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.056,02 Valor FGTS: 404,48 Base IRRF: 4.538,60

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,81	445,47 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	232,11 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	676,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.542,06 Descontos: 692,58 Informativa: 363,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.849,48**
NF: 3 Base INSS: 4.542,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.542,06 Valor FGTS: 363,36 Base IRRF: 3.977,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2025 a 19/02/2025

Empr.: 9453 BIANCA RIBEIRO GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 457.218.168-30 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 9.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.550,00 P	261	DESCONTO AJUDA DE CUSTO	3.358,70	3.358,70 D
256	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42 P	998	I.N.S.S.	9,96	951,62 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.895,36	1.895,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.468,55 D

ND: 0 Proventos: 15.320,78 Descontos: 5.778,87 Informativa: 764,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.541,91**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.392,59 Base FGTS: 9.550,00 Valor FGTS: 764,00 Base IRRF: 8.598,38

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.026,67 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	277,48 P	812	INSS FERIAS	7,50	83,24 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	832,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,37 D
				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: 2.007,34 Descontos: 1.338,92 Informativa: 155,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **668,42**
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 03/02/2025 - 17/02/2025

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	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 2.289,50 Descontos: 214,71 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.074,79**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.403,66

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: 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.	9,09	333,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,30 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,13	677,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 3.664,80 Descontos: 638,29 Informativa: 293,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.026,51**
NF: 0 Base INSS: 3.664,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.664,80 Valor FGTS: 293,18 Base IRRF: 3.331,62

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY Situação: Trabalhando CPF: 468.013.968-46 Adm: 24/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2025 a 27/02/2025

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.	10,13	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.425,22 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,43 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.892,56 P				

ND: 0 Proventos: 9.392,42 Descontos: 2.440,33 Informativa: 751,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.952,09**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.235,01 Base FGTS: 9.392,42 Valor FGTS: 751,39 Base IRRF: 8.440,80

Empr.: 8794 CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	166,49 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.086,09 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	138,74 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	23,62 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	24,60 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	832,43 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	138,74 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,68 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	328,08 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.664,86 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
214	BANCO DE HORAS	14,20	118,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.142,63 Descontos: 4.142,63 Informativa: 351,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 643,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.611,60 Valor FGTS: 351,28 Base IRRF: 78,34
DEMITIDO EM 03/02/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	7.626,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	44.565,70 D
204	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	489,99 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	1.657,88 P	812	INSS FERIAS	10,93	67,64 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	666,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,73 D
807	VANTAGENS FERIAS	133,33	133,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,50	877,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	154,97 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,94	311,82 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	331,57 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	56,86 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	828,94 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	958,12 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	333,33 P	942	IRRF FERIAS	27,50	62,24 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	6.631,51 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	828,95 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	102,56	102,56 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	2.666,67 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	387,43 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	333,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	3.099,39 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	10.941,99 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	4.400,00 P				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.585,67	2.585,67 P				

ND: 0 Proventos: 47.607,86 Descontos: 47.607,86 Informativa: 3032,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 11.644,23 Excedente INSS: 88,69 Base FGTS: 27.074,91 Valor FGTS: 3.032,37 Base IRRF: 9.917,25
FERIAS DE 23/01/2025 - 01/02/2025 DEMITIDO EM 24/02/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 470.350.578-97 Adm: 30/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,30 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.449,71 Descontos: 425,66 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.024,05**
NF: 0 Base INSS: 3.449,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,71 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 2.884,91

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.947,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	6,73	951,62 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.916,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	436,23 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	99,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.771,07 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	2.617,39 P				

ND: 1 Proventos: 14.137,88 Descontos: 5.738,20 Informativa: 1131,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 8.399,68**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.980,47 Base FGTS: 14.137,88 Valor FGTS: 1.131,03 Base IRRF: 10.225,60

Empr.: 9374 CATARINA SEGATTI SOARES LOBO Situação: Trabalhando CPF: 510.575.478-67 Adm: 04/02/2025
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	998	I.N.S.S.	10,82	647,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	572,35 D

ND: 0 Proventos: 5.987,25 Descontos: 1.220,14 Informativa: 478,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.767,11**
NF: 0 Base INSS: 5.987,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.987,25 Valor FGTS: 478,98 Base IRRF: 5.339,46

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	10,16	503,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	1.048,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.959,55 Descontos: 844,97 Informativa: 396,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.114,58**
NF: 0 Base INSS: 4.959,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.959,55 Valor FGTS: 396,76 Base IRRF: 4.394,75

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,18	507,45 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	987,54 P				

ND: 0 Proventos: 4.984,82 Descontos: 867,09 Informativa: 398,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.117,73**
NF: 0 Base INSS: 4.984,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.984,82 Valor FGTS: 398,78 Base IRRF: 4.477,37

Empr.: 9444 CELIA MARIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 118.273.548-79 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,95 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.362,94 Descontos: 404,37 Informativa: 269,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.958,57**
NF: 0 Base INSS: 3.362,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.362,94 Valor FGTS: 269,03 Base IRRF: 2.798,14

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.	9,09	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.721,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	96,36 D

ND: 0 Proventos: 10.471,55 Descontos: 2.769,96 Informativa: 837,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.701,59**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.314,14 Base FGTS: 10.471,55 Valor FGTS: 837,72 Base IRRF: 9.519,93

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.134,31

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.134,31 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.134,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 2.134,31 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	846,52 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	1.883,51 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	973,50	973,50 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
				8792	DIAS FALTAS	30,00	6.348,90 D

ND: 0 Proventos: 8.232,41 Descontos: 8.232,41 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	998	I.N.S.S.	7,83	152,69 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.270,67 Descontos: 160,92 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.109,75**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.384,83

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 06/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2025 a 08/02/2025

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	3.146,13 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.146,13 Descontos: 3.146,13 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	998	I.N.S.S.	10,33	536,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	385,13 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,92	111,63 P				

ND: 0 Proventos: 5.194,08 Descontos: 921,88 Informativa: 415,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.272,20**
NF: 0 Base INSS: 5.194,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.194,08 Valor FGTS: 415,52 Base IRRF: 4.657,33

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 345.043.808-54 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 508,79 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.323,90**
NF: 3 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

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: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.031,55

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.829,45 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,19 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	202,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,57 D

ND: 0 Proventos: 3.031,55 Descontos: 272,76 Informativa: 242,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.758,79**
NF: 0 Base INSS: 3.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,55 Valor FGTS: 242,52 Base IRRF: 2.466,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2025 a 20/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2025 a 21/02/2025

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.454,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20 P	998	I.N.S.S.	11,26	780,91 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	797,21 D
241	TRIENIO	180,25	180,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.259,09 Descontos: 1.578,12 Informativa: 555,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.680,97**
NF: 3 Base INSS: 6.938,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.938,05 Valor FGTS: 555,04 Base IRRF: 6.157,14

Empr.: 7982 DARLENE DOURADO SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 094.100.058-33 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,24 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	395,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,66 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,48	1.041,93 P				

ND: 0 Proventos: 5.240,45 Descontos: 953,97 Informativa: 419,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.286,48**
NF: 0 Base INSS: 5.240,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.240,45 Valor FGTS: 419,23 Base IRRF: 4.697,21

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 508,79 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.323,90**
NF: 0 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	8,22	386,97 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	696,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.178,23 Descontos: 1.083,57 Informativa: 494,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.094,66**
NF: 0 Base INSS: 2.764,02 Excedente INSS: 3.414,21 Base FGTS: 6.178,23 Valor FGTS: 494,25 Base IRRF: 5.791,26

Empr.: 8705 DIEGO DE SOUSA PEREIRA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	110,85 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.325,58 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	277,13 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	862,11 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	84,02 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,37 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.662,79 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	28,98 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	431,06 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	113,47 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	748,55 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
214	BANCO DE HORAS	10,19	169,44 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.019,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,25	194,58 P				

ND: 0 Proventos: 4.884,64 Descontos: 4.884,64 Informativa: 69,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 871,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 871,44 Valor FGTS: 69,70 Base IRRF: 306,64
DEMITIDO EM 01/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 226.470.008-40 Adm: 13/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,87	660,56 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	593,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,18	781,47 P				

ND: 0 Proventos: 6.078,44 Descontos: 1.254,48 Informativa: 486,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.823,96**
NF: 0 Base INSS: 6.078,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.078,44 Valor FGTS: 486,27 Base IRRF: 5.417,88

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	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	114,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,71 P	998	I.N.S.S.	9,31	368,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,23 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,71	508,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	2,00	228,87 D

ND: 0 Proventos: 4.299,20 Descontos: 853,64 Informativa: 316,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.445,56**
NF: 0 Base INSS: 3.955,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.955,90 Valor FGTS: 316,47 Base IRRF: 3.391,10

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 323.442.218-40 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,58	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.102,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,87	1.343,36 P				

ND: 0 Proventos: 8.219,75 Descontos: 2.054,36 Informativa: 657,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.165,39**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 62,34 Base FGTS: 8.219,75 Valor FGTS: 657,58 Base IRRF: 7.268,13

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	25,00	2.860,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	842,82 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,20	120,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,82 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,64	1,64 P	998	I.N.S.S.	9,34	374,62 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,35	1,35 P	942	IRRF FERIAS	27,50	113,62 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,89 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,28	140,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	269,18 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	572,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,86	523,08 P				

ND: 0 Proventos: 5.086,89 Descontos: 1.652,07 Informativa: 406,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.434,82**
NF: 0 Base INSS: 5.086,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.086,89 Valor FGTS: 406,95 Base IRRF: 3.602,19
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	4,00	383,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.411,39 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	812	INSS FERIAS	9,94	404,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	430,66	430,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	127,02	127,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.016,16 P	942	IRRF FERIAS	22,50	249,24 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.490,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	172,44 D

ND: 0 Proventos: 4.594,41 Descontos: 4.300,24 Informativa: 367,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **294,17**
NF: 1 Base INSS: 4.594,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.594,41 Valor FGTS: 367,55 Base IRRF: 480,98
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empr.: 8541 EDMIR DOS SANTOS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 191.815.478-38 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.345,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 400,12 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.552,18**
NF: 0 Base INSS: 2.952,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,30 Valor FGTS: 236,18 Base IRRF: 2.387,50

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		8,91	307,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,91 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	188,77 D

ND: 0 Proventos: 3.449,71 Descontos: 653,04 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.796,67**
NF: 0 Base INSS: 3.449,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,71 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 3.142,35

Empr.: 7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 271.337.118-00 Adm: 08/01/2007
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 599 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.		9,74	951,62 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.530,35 D

ND: 0 Proventos: 9.774,70 Descontos: 2.481,97 Informativa: 781,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.292,73**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.617,29 Base FGTS: 9.774,70 Valor FGTS: 781,97 Base IRRF: 8.823,08

Empr.: 7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 096.427.398-52 Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		7,83	152,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.384,83

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	23,00	3.783,97 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	1.151,64 P	998	I.N.S.S.		10,37	543,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	395,44 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	296,14 D

ND: 0 Proventos: 5.239,21 Descontos: 1.301,65 Informativa: 419,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.937,56**
NF: 0 Base INSS: 5.239,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,21 Valor FGTS: 419,13 Base IRRF: 4.696,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2025 a 28/02/2025

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	24,00	3.758,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.411,63 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	313,20 P	812	INSS FERIAS		7,50	93,95 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	939,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	72,79 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	313,20 P	998	I.N.S.S.		9,16	344,40 D
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	939,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	119,73 D

ND: 0 Proventos: 6.263,92 Descontos: 3.042,50 Informativa: 400,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.221,42**
NF: 0 Base INSS: 5.011,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.011,13 Valor FGTS: 400,89 Base IRRF: 3.341,15
FERIAS DE 17/02/2025 - 22/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	26,00	1.442,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,93	0,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	317,75 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	812	INSS FERIAS	8,18	28,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,55 P	998	I.N.S.S.	7,67	131,10 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	221,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.055,94 Descontos: 640,22 Informativa: 164,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.415,72**
NF: 0 Base INSS: 2.055,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.055,94 Valor FGTS: 164,47 Base IRRF: 1.572,17
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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	26,00	2.609,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	527,37 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 P	812	INSS FERIAS	10,17	64,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,62 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	71,37	71,37 P	942	IRRF FERIAS	22,50	39,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	45,32 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	401,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.759,83 Descontos: 971,33 Informativa: 300,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.788,50**
NF: 0 Base INSS: 3.759,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.759,83 Valor FGTS: 300,78 Base IRRF: 2.845,06
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.	11,14	740,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.470,61 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.181,89**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

Empr.: 8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 291.582.478-90 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,72	433,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,02	614,63 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.120,98 D

ND: 0 Proventos: 4.453,67 Descontos: 1.622,57 Informativa: 356,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.831,10**
NF: 0 Base INSS: 4.453,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.453,67 Valor FGTS: 356,29 Base IRRF: 2.899,60

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	27,00	1.498,37 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	110,99 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	166,49 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	110,99 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,28	431,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.441,44 Descontos: 507,17 Informativa: 177,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.934,27**
NF: 0 Base INSS: 2.219,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.219,46 Valor FGTS: 177,55 Base IRRF: 1.654,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2025 a 10/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2025 a 12/02/2025

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.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,78 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,57 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,03**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

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	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	778,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 778,12 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.874,38**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.652,50 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 6.087,70

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	27,00	5.714,01 P	998	I.N.S.S.	11,14	740,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	634,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.534,10 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.118,40**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2025 a 17/02/2025

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,93	169,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,67 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 231,98 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,33**
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

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	8,56	265,03 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.785,26	2.785,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,47 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 5.882,16 Descontos: 300,50 Informativa: 247,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.581,66**
NF: 0 Base INSS: 3.096,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.096,90 Valor FGTS: 247,75 Base IRRF: 2.532,10

Empr.: 8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 330.445.238-93 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,37	544,23 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	397,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,67 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,21	1.047,99 P				

ND: 0 Proventos: 5.247,52 Descontos: 956,63 Informativa: 419,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.290,89**
NF: 1 Base INSS: 5.247,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.247,52 Valor FGTS: 419,80 Base IRRF: 4.703,29

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: 1027 COORDENADORA DE PSICOLOGIA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	27,00	7.717,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.176,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	857,47 P	998	I.N.S.S.	10,72	951,62 D
810	VANTAGENS ABONO	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.283,84 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	298,25	298,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	294,23 P				
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FER	2,83	2,83 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	100,36	100,36 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	845,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 10.456,66 Descontos: 3.427,38 Informativa: 710,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.029,28**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 720,89 Base FGTS: 8.878,30 Valor FGTS: 710,26 Base IRRF: 7.926,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 07/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2025 a 12/02/2025

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.	9,08	951,62 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.722,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 10.475,07 Descontos: 2.674,57 Informativa: 838,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.800,50**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.317,66 Base FGTS: 10.475,07 Valor FGTS: 838,00 Base IRRF: 9.523,45

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8463 FRANCIEUDA ALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 367.544.388-43 Adm: 01/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,16	504,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,45	1.049,98 P					

ND: 0 Proventos: 4.961,58 Descontos: 845,71 Informativa: 396,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.115,87**
NF: 2 Base INSS: 4.961,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.961,58 Valor FGTS: 396,92 Base IRRF: 4.396,78

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	11,00	1.258,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	580,95 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.716,50 P	812	INSS FERIAS		10,61	75,30 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.		7,63	126,81 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	942	IRRF FERIAS		27,50	55,51 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	130,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,94 P					
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	11,24 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.253,41 Descontos: 983,79 Informativa: 339,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.269,62**
NF: 0 Base INSS: 2.373,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.242,17 Valor FGTS: 339,37 Base IRRF: 3.411,08
Doença período superior a 15 dias: 14/02/2025 a 00/00/0000
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	580,95 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,61	75,30 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,13 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P	998	I.N.S.S.		8,98	317,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09 P	942	IRRF FERIAS		27,50	55,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	98,33 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					

ND: 0 Proventos: 4.242,17 Descontos: 1.153,27 Informativa: 339,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.088,90**
NF: 1 Base INSS: 4.242,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.242,17 Valor FGTS: 339,37 Base IRRF: 3.198,47
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.		10,74	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.278,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.892,56 P					

ND: 0 Proventos: 8.860,49 Descontos: 2.294,05 Informativa: 708,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.566,44**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 703,08 Base FGTS: 8.860,49 Valor FGTS: 708,83 Base IRRF: 7.908,87

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9358 GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.926.198-80 Adm: 13/01/2025
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.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.403,66

Empr.: 8182 GENILSON COSTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 633.195.432-53 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.673,54 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	308,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,20	1.850,87 P				

ND: 0 Proventos: 9.343,78 Descontos: 1.737,03 Informativa: 747,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.606,75**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.343,78 Base FGTS: 9.343,78 Valor FGTS: 747,50 Base IRRF: 9.343,78

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	30,00	2.345,10 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 259,41 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.692,89**
NF: 0 Base INSS: 2.952,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,30 Valor FGTS: 236,18 Base IRRF: 2.387,50

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.	10,10	493,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,55	984,39 P				

ND: 0 Proventos: 4.885,06 Descontos: 817,78 Informativa: 390,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.067,28**
NF: 3 Base INSS: 4.885,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.885,06 Valor FGTS: 390,80 Base IRRF: 4.320,26

Empr.: 8435 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO Situação: Serviço militar 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

8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	30,00	1.753,78 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	30,00	1.753,78 D

ND: 0 Proventos: 1.753,78 Descontos: 1.753,78 Informativa: 140,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,78 Valor FGTS: 140,30 Base IRRF: 0,00
Serviço militar: 01/01/2025 a 00/00/0000

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9445 GISELE BASTOS SALES Situação: Trabalhando CPF: 314.992.508-86 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	150,80	150,80 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.988,03 Descontos: 302,79 Informativa: 146,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.685,24**
NF: 0 Base INSS: 1.837,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,23 Valor FGTS: 146,97 Base IRRF: 1.272,43

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	26,00	2.490,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	474,41 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	812	INSS FERIAS	9,62	52,90 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,83	1,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,42 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,62	0,62 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	32,02	32,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	23,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,78 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	381,37 P				

ND: 0 Proventos: 3.284,61 Descontos: 803,61 Informativa: 262,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.481,00**
NF: 2 Base INSS: 3.284,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.284,61 Valor FGTS: 262,76 Base IRRF: 2.496,33
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.	7,77	144,46 D

ND: 0 Proventos: 1.858,14 Descontos: 144,46 Informativa: 148,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.713,68**
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.: 9521 GISLENE BARROS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 365.147.108-08 Adm: 07/02/2025
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	24,00	5.079,12 P	998	I.N.S.S.	10,88	663,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	598,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,85	671,63 P				

ND: 0 Proventos: 6.099,68 Descontos: 1.325,96 Informativa: 487,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.773,72**
NF: 0 Base INSS: 6.099,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.099,68 Valor FGTS: 487,97 Base IRRF: 5.436,15

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,39	547,15 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	402,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,36	1.065,84 P				

ND: 0 Proventos: 5.268,34 Descontos: 964,48 Informativa: 421,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.303,86**
NF: 1 Base INSS: 5.268,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.268,34 Valor FGTS: 421,46 Base IRRF: 4.721,19

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	10,02	479,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	306,11 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	321,04	321,04 P				
241	TRIENIO	96,09	96,09 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,20	800,55 P				

ND: 0 Proventos: 5.427,81 Descontos: 800,69 Informativa: 382,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.627,12**
NF: 2 Base INSS: 4.785,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.785,73 Valor FGTS: 382,85 Base IRRF: 4.306,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2025 a 14/02/2025

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	30,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.	8,32	240,62 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	173,61 D

ND: 0 Proventos: 2.893,52 Descontos: 414,23 Informativa: 231,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.479,29**
NF: 0 Base INSS: 2.893,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.893,52 Valor FGTS: 231,48 Base IRRF: 2.328,72

Empr.: 8021 GUILHERME ROSSINI NEUMANN Situação: Trabalhando CPF: 525.997.678-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 484,57 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.252,03**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2025 a 11/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2025 a 12/02/2025

Empr.: 9452 HELENA CRISTINE DE MEDEIROS Situação: Trabalhando CPF: 400.332.758-66 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1026 ASSISTENTE FINANCEIRO C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.333,33 P	998	I.N.S.S.	8,02	187,22 D

ND: 0 Proventos: 2.333,33 Descontos: 187,22 Informativa: 186,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.146,11**
NF: 0 Base INSS: 2.333,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.333,33 Valor FGTS: 186,66 Base IRRF: 1.768,53

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.606,52**
NF: 3 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 327.598.228-18 Adm: 17/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,36	542,06 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	393,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	1.034,71 P				

ND: 0 Proventos: 5.232,02 Descontos: 950,80 Informativa: 418,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.281,22**
NF: 0 Base INSS: 5.232,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.232,02 Valor FGTS: 418,56 Base IRRF: 4.689,96

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	10,80	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	308,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.265,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,18	1.850,58 P				

ND: 0 Proventos: 8.811,51 Descontos: 2.280,58 Informativa: 704,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.530,93**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 654,10 Base FGTS: 8.811,51 Valor FGTS: 704,92 Base IRRF: 7.859,89

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 **Líquido:** **860,75**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 430,28

Empr.: 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.	9,96	469,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	835,09 P				

ND: 0 Proventos: 4.710,87 Descontos: 754,20 Informativa: 376,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.956,67**
NF: 1 Base INSS: 4.710,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.710,87 Valor FGTS: 376,86 Base IRRF: 4.146,07

Empr.: 8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 382.235.248-99 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		11,14	740,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	729,68 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.586,10 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.066,40**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

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.		10,77	633,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	548,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,83	1.270,68 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	246,04 D

ND: 0 Proventos: 5.886,71 Descontos: 1.443,33 Informativa: 470,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.443,38**
NF: 0 Base INSS: 5.886,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.886,71 Valor FGTS: 470,93 Base IRRF: 5.252,99

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	26,00	5.502,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	886,30 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P	812	INSS FERIAS		10,28	121,18 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	998	I.N.S.S.		10,70	617,28 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,72 P	942	IRRF FERIAS		27,50	171,41 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	507,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.948,17 Descontos: 2.411,22 Informativa: 555,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.536,95**
NF: 0 Base INSS: 6.948,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.948,17 Valor FGTS: 555,85 Base IRRF: 5.104,36
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.		10,11	494,40 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,68 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,60	910,07 P					

ND: 0 Proventos: 4.891,55 Descontos: 835,99 Informativa: 391,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.055,56**
NF: 2 Base INSS: 4.891,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.891,55 Valor FGTS: 391,32 Base IRRF: 4.397,15

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	998	I.N.S.S.		10,25	519,94 D
214	BANCO DE HORAS	6,33	283,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	351,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.074,00 Descontos: 871,74 Informativa: 405,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.202,26**
NF: 0 Base INSS: 5.074,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.074,00 Valor FGTS: 405,92 Base IRRF: 4.509,20

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

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	28,00	1.553,87 P	998	I.N.S.S.		7,63	127,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	110,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 135,38 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.529,48**
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: 10/02/2025 a 11/02/2025

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	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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	998	I.N.S.S.		9,32	371,08 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	130,93 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 502,01 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.478,62**
NF: 0 Base INSS: 3.980,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.980,63 Valor FGTS: 318,45 Base IRRF: 3.415,83

Empr.: 9538 JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO Situação: Trabalhando CPF: 465.007.608-08 Adm: 20/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.258,77 P	998	I.N.S.S.		7,50	102,75 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	393,48	393,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P					

ND: 0 Proventos: 1.763,57 Descontos: 117,75 Informativa: 109,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.645,82**
NF: 0 Base INSS: 1.370,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.370,09 Valor FGTS: 109,60 Base IRRF: 805,29

Empr.: 8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 312.237.998-83 Adm: 05/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	998	I.N.S.S.		8,36	244,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,58 D

ND: 0 Proventos: 2.924,69 Descontos: 327,94 Informativa: 233,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.596,75**
NF: 2 Base INSS: 2.924,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.924,69 Valor FGTS: 233,97 Base IRRF: 2.680,33

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8035 JOSE RIBAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 062.447.626-06 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	974,27 P				

ND: 0 Proventos: 4.880,31 Descontos: 832,24 Informativa: 390,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.048,07**
NF: 0 Base INSS: 4.880,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.880,31 Valor FGTS: 390,42 Base IRRF: 4.387,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2025 a 18/02/2025

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.	10,10	492,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	978,24 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 4.877,88 Descontos: 1.021,13 Informativa: 390,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.856,75**
NF: 2 Base INSS: 4.877,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.877,88 Valor FGTS: 390,23 Base IRRF: 4.313,08

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	4,00	132,68 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	169,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,46 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	197,36	197,36 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	4,98 D
				8792	DIAS FALTAS	23,00	762,89 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 1.165,07 Descontos: 1.165,07 Informativa: 7,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 99,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 99,51 Valor FGTS: 7,96 Base IRRF: -465,29

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8043 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	2.888,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	38.432,54 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,40	836,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,08 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,02	185,57 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	515,76 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.787,41 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	74,68 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	1,00	169,43 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	11,76 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	1.031,53 P				
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	338,86 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	149,37 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	23,51 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	6.189,15 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	2.578,81 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	2.853,55 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	1.031,52 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	155,03 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	800,08 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	58,78 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	310,26 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	1.920,20 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	141,06 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	479,03 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	320,04 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	62,02 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	23,52 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.197,57 P				
9591	AVISO PREVIO	48,00	9.902,64 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	48,00	3.072,32 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	48,00	269,68 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	48,00	225,70 P				
214	BANCO DE HORAS	40,00	2.475,66 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	756,45 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	948,80 P				

ND: 0 Proventos: 41.242,18 Descontos: 41.242,18 Informativa: 20084,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 9.651,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 23.121,56 Valor FGTS: 20.084,48 Base IRRF: 8.628,99
DEMITIDO EM 14/02/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI Situação: Trabalhando CPF: 374.118.348-23 Adm: 16/09/2024
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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2025 a 08/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9442 KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN(Situação: Trabalhando CPF: 281.668.478-41 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	75,40	75,40 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.438,34 Descontos: 610,35 Informativa: 269,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.827,99**
NF: 0 Base INSS: 3.362,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.362,94 Valor FGTS: 269,03 Base IRRF: 2.798,14

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 484,57 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.573,07**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

Empr.: 8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 289.080.738-09 Adm: 17/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 5.172,57

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.000,15 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	172,42 P	998	I.N.S.S.	10,44	558,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	420,41 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,23	152,64 P				

ND: 0 Proventos: 5.351,76 Descontos: 1.031,24 Informativa: 428,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.320,52**
NF: 0 Base INSS: 5.351,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.351,76 Valor FGTS: 428,14 Base IRRF: 4.786,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2025 a 17/02/2025

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	16,00	887,93 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	776,93 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.403,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 19/02/2025

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	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	54,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,75	140,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	54,87 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.929,39 Descontos: 357,72 Informativa: 145,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.571,67**
NF: 0 Base INSS: 1.819,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.819,65 Valor FGTS: 145,57 Base IRRF: 1.254,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2025 a 23/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.			7,93	169,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 169,31 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,00**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.569,51

Empr.: 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	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.			7,70	135,45 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	8,32 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	99,89 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.888,06 Descontos: 243,66 Informativa: 140,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.644,40**
NF: 2 Base INSS: 1.758,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,06 Valor FGTS: 140,64 Base IRRF: 1.622,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2025 a 13/02/2025

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.			11,10	951,62 D
256	AJUDA DE CUSTO	2.439,85	2.439,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.200,35 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO			20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			460,25	460,25 D

ND: 0 Proventos: 11.014,55 Descontos: 2.632,77 Informativa: 685,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.381,78**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 417,29 Base FGTS: 8.574,70 Valor FGTS: 685,97 Base IRRF: 7.623,08

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 REFEIÇAO			52,00	52,00 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	998	I.N.S.S.			10,41	551,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	409,79 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE			6,00	296,14 D

ND: 0 Proventos: 5.299,91 Descontos: 1.324,50 Informativa: 423,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.975,41**
NF: 3 Base INSS: 5.299,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.299,91 Valor FGTS: 423,99 Base IRRF: 4.748,34

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	29,00	2.925,37 P	998	I.N.S.S.			9,65	422,28 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	100,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	226,92 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	225	VALE TRANSPORTE			6,00	181,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P						

ND: 0 Proventos: 4.376,44 Descontos: 830,77 Informativa: 350,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,67**
NF: 2 Base INSS: 4.376,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.376,44 Valor FGTS: 350,11 Base IRRF: 3.954,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 01/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 9537 LAISE DE ARAUJO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 059.689.495-38 Adm: 19/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.373,20 P	998	I.N.S.S.	7,55	118,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	72,19 P				

ND: 0 Proventos: 1.574,85 Descontos: 133,96 Informativa: 125,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.440,89**
NF: 0 Base INSS: 1.574,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.574,85 Valor FGTS: 125,98 Base IRRF: 1.010,05

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	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,72 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	375,40 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	994,64 P				

ND: 0 Proventos: 5.143,83 Descontos: 920,12 Informativa: 411,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.223,71**
NF: 0 Base INSS: 5.143,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.143,83 Valor FGTS: 411,50 Base IRRF: 4.614,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2025 a 02/02/2025

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	765,95 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,86 P	812	INSS FERIAS	11,16	118,84 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,32	250,15 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,00 P	942	IRRF FERIAS	27,50	84,59 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,62	1,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,23 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,31	1,31 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	353,10 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00	94,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	130,65	130,65 P				
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	265,97 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	572,17 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	118,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,93	366,01 P				

ND: 0 Proventos: 5.018,30 Descontos: 1.840,38 Informativa: 391,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.177,92**
NF: 3 Base INSS: 1.786,74 Excedente INSS: 3.112,72 Base FGTS: 4.899,46 Valor FGTS: 391,95 Base IRRF: 3.344,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2025 a 18/02/2025
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.146,11

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,79 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	188,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	770,97 P				

ND: 0 Proventos: 4.437,24 Descontos: 873,24 Informativa: 354,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.564,00**
NF: 2 Base INSS: 4.437,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.437,24 Valor FGTS: 354,97 Base IRRF: 4.006,45

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	900,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 900,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,63	127,06 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.664,86 Descontos: 287,27 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.377,59**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 2 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8058 LILIANE ASSIS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 345.500.308-79 Adm: 20/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	228,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,89 P	998	I.N.S.S.	9,54	407,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,01 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,03	887,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	2,00	228,87 D

ND: 0 Proventos: 4.731,33 Descontos: 1.087,63 Informativa: 341,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.643,70**
NF: 0 Base INSS: 4.273,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.273,59 Valor FGTS: 341,88 Base IRRF: 3.865,71

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

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.	9,67	327,63 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 515,77 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.509,09**
NF: 2 Base INSS: 2.340,16 Excedente INSS: 1.684,70 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.697,23

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	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	10,04	483,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,25	951,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.812,55 Descontos: 809,64 Informativa: 385,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.002,91**
NF: 0 Base INSS: 4.812,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.812,55 Valor FGTS: 385,00 Base IRRF: 4.329,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2025 a 09/02/2025

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.	8,16	220,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,60	632,53 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.706,41 Descontos: 345,99 Informativa: 216,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.360,42**
NF: 0 Base INSS: 2.706,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.706,41 Valor FGTS: 216,51 Base IRRF: 2.485,61

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	15,00	832,43 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	166,49 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	832,43 P	998	I.N.S.S.	7,55	118,95 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	166,49 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.228,78 Descontos: 560,14 Informativa: 125,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.668,64**
NF: 0 Base INSS: 1.574,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.574,76 Valor FGTS: 125,98 Base IRRF: 1.009,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2025 a 07/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2025 a 18/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 28/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,47 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 560,79 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.271,90**
NF: 1 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 3.479,37

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	27,00	3.089,70 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,78 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 536,57 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.200,03**
NF: 1 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2025 a 23/02/2025

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.	10,23	516,99 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,96	1.045,92 P				

ND: 0 Proventos: 5.052,93 Descontos: 889,81 Informativa: 404,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.163,12**
NF: 0 Base INSS: 5.052,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.052,93 Valor FGTS: 404,23 Base IRRF: 4.535,94

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.	11,41	838,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	894,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	146,44 P				

ND: 0 Proventos: 7.349,41 Descontos: 1.733,00 Informativa: 587,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.616,41**
NF: 0 Base INSS: 7.349,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.349,41 Valor FGTS: 587,95 Base IRRF: 6.510,91

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.026,24

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		8,48	256,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,17 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	181,57 D

ND: 0 Proventos: 3.026,24 Descontos: 520,29 Informativa: 242,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.505,95**
NF: 3 Base INSS: 3.026,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.026,24 Valor FGTS: 242,09 Base IRRF: 2.461,44

Empr.: 8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 296.706.518-83 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		10,23	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.400,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	302,47 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,76	1.814,80 P					

ND: 0 Proventos: 9.301,70 Descontos: 2.415,38 Informativa: 744,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.886,32**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.144,29 Base FGTS: 9.301,70 Valor FGTS: 744,13 Base IRRF: 8.350,08

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	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	548,79 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94 P	812	INSS FERIAS		10,34	68,42 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	998	I.N.S.S.		8,71	282,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,13 P	942	IRRF FERIAS		22,50	43,30 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.902,67 Descontos: 999,89 Informativa: 312,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.902,78**
NF: 0 Base INSS: 3.902,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.902,67 Valor FGTS: 312,21 Base IRRF: 2.673,59
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

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.		10,64	604,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	498,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	246,04 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,25	1.088,83 P					

ND: 0 Proventos: 5.674,55 Descontos: 1.348,46 Informativa: 453,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.326,09**
NF: 0 Base INSS: 5.674,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.674,55 Valor FGTS: 453,96 Base IRRF: 5.070,53

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.		11,28	790,58 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	813,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 7.007,12 Descontos: 1.667,62 Informativa: 560,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.339,50**
NF: 0 Base INSS: 7.007,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.007,12 Valor FGTS: 560,56 Base IRRF: 6.216,54

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 284.169.608-10 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.403,10 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,63 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 2.615,62 Descontos: 279,63 Informativa: 209,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.335,99**
NF: 0 Base INSS: 2.615,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.615,62 Valor FGTS: 209,24 Base IRRF: 2.050,82

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.	8,62	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.879,87 D

ND: 0 Proventos: 11.045,71 Descontos: 2.831,49 Informativa: 883,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.214,22**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.888,30 Base FGTS: 11.045,71 Valor FGTS: 883,65 Base IRRF: 10.094,09

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	4,00	219,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.151,19 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	812	INSS FERIAS	8,16	192,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	342,97	342,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	589,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,40 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.426,56 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 2.711,46 Descontos: 2.495,10 Informativa: 216,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **216,36**
NF: 0 Base INSS: 2.711,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.711,46 Valor FGTS: 216,91 Base IRRF: 323,35
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

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	29,00	961,91 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	33,17 P				

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 74,63 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,45**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 430,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2025 a 13/02/2025

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.	9,32	371,08 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.980,63 Descontos: 546,07 Informativa: 318,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.434,56**
NF: 0 Base INSS: 3.980,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.980,63 Valor FGTS: 318,45 Base IRRF: 3.609,55

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	998	I.N.S.S.			7,76	143,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	9,22 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 152,37 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.691,19**
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	30,00	7.778,76 P	998	I.N.S.S.			11,29	951,62 D
241	TRIENIO	651,90	651,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.160,74 D

ND: 0 Proventos: 8.430,66 Descontos: 2.112,36 Informativa: 674,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.318,30**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 273,25 Base FGTS: 8.430,66 Valor FGTS: 674,45 Base IRRF: 7.479,04

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.			10,10	493,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	283,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88 P						

ND: 1 Proventos: 4.887,96 Descontos: 792,13 Informativa: 391,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.095,83**
NF: 0 Base INSS: 4.887,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.887,96 Valor FGTS: 391,03 Base IRRF: 4.204,48

Empr.: 8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOI Situação: Trabalhando CPF: 218.455.428-60 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 150,00
Cargo: 516 ENG. SEG DO TRABALHO C.B.O: 214915 Filial: 1 Salário: 8.766,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37 P	998	I.N.S.S.			9,52	951,62 D
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.486,16 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 2 Proventos: 9.993,19 Descontos: 2.452,78 Informativa: 799,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.540,41**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.835,78 Base FGTS: 9.993,19 Valor FGTS: 799,45 Base IRRF: 8.662,39

Empr.: 8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.399.768-14 Adm: 12/06/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.011,12

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.			8,94	311,39 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	94,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.483,28 Descontos: 420,73 Informativa: 278,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.062,55**
NF: 2 Base INSS: 3.483,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.483,28 Valor FGTS: 278,66 Base IRRF: 3.171,89

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,75	436,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	247,09 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	898,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.480,67 Descontos: 698,96 Informativa: 358,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.781,71**
NF: 3 Base INSS: 4.480,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.480,67 Valor FGTS: 358,45 Base IRRF: 4.043,80

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		7,83	152,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 160,92 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.788,71**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.796,94

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	5,00	524,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.907,55 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	812	INSS FERIAS		10,75	525,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	55,24 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	642,18	642,18 P	998	I.N.S.S.		7,50	100,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	399,76	399,76 P	942	IRRF FERIAS		27,50	452,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.221,23 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.621,76 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	188,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,97	390,50 P					

ND: 0 Proventos: 6.221,74 Descontos: 5.244,20 Informativa: 497,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **977,54**
NF: 0 Base INSS: 6.221,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.221,74 Valor FGTS: 497,73 Base IRRF: 1.181,31
FERIAS DE 04/02/2025 - 05/03/2025

Empr.: 8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 090.907.664-21 Adm: 10/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		10,66	951,62 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.297,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,62 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,21	1.599,70 P					

ND: 0 Proventos: 8.928,91 Descontos: 2.630,30 Informativa: 714,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.298,61**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 771,50 Base FGTS: 8.928,91 Valor FGTS: 714,31 Base IRRF: 7.977,29

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.		8,66	276,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,82 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	173,48 D

ND: 0 Proventos: 3.194,99 Descontos: 478,10 Informativa: 255,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.716,89**
NF: 0 Base INSS: 3.194,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.194,99 Valor FGTS: 255,59 Base IRRF: 2.630,19

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8494 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	457,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.080,12 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,77	549,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	352,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	71,53 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,37	17,37 P	998	I.N.S.S.		7,50	111,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	324,41	324,41 P	942	IRRF FERIAS		27,50	476,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	512,95	512,95 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.276,67 P					
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	352,83 P					

ND: 0 Proventos: 6.598,80 Descontos: 5.305,10 Informativa: 527,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.293,70**
NF: 0 Base INSS: 6.598,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.598,80 Valor FGTS: 527,90 Base IRRF: 1.308,70
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

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.		10,07	341,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,33 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 436,30 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.300,30**
NF: 0 Base INSS: 2.442,64 Excedente INSS: 1.293,96 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 133.590.688-66 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,10	494,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	987,54 P					

ND: 0 Proventos: 4.888,73 Descontos: 835,04 Informativa: 391,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,69**
NF: 0 Base INSS: 4.888,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.888,73 Valor FGTS: 391,09 Base IRRF: 4.394,73

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	4,00	846,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.197,55 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		9,93	824,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	724,13	724,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	20,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.075,50 P	998	I.N.S.S.		7,50	106,41 D
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.279,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 9.720,94 Descontos: 8.443,89 Informativa: 777,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.277,05**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.563,53 Base FGTS: 9.720,94 Valor FGTS: 777,67 Base IRRF: 1.292,05
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 709,10 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.027,50**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 130.426.348-76 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,38 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 557,21 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.467,65**
NF: 0 Base INSS: 4.024,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.648,48

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.	8,12	208,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	534,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.573,47 Descontos: 315,83 Informativa: 205,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.257,64**
NF: 1 Base INSS: 2.573,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,47 Valor FGTS: 205,87 Base IRRF: 2.364,63

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,86 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,81 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,60	1.026,32 P				

ND: 0 Proventos: 5.301,61 Descontos: 865,67 Informativa: 398,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.435,94**
NF: 1 Base INSS: 4.980,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,57 Valor FGTS: 398,44 Base IRRF: 4.473,71

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	8,15	218,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,18	624,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.678,40 Descontos: 325,27 Informativa: 214,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.353,13**
NF: 0 Base INSS: 2.678,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.678,40 Valor FGTS: 214,27 Base IRRF: 2.113,60

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 9529 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.448,86

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.414,20 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,50 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	635,68	635,68 P				

ND: 1 Proventos: 3.049,88 Descontos: 194,50 Informativa: 193,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.855,38**
NF: 0 Base INSS: 2.414,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.414,20 Valor FGTS: 193,13 Base IRRF: 1.849,40

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	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	677,29 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	812	INSS FERIAS	11,21	97,40 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,04 P	998	I.N.S.S.	9,42	388,51 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,75	1,75 P	942	IRRF FERIAS	27,50	92,20 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,42	2,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,73 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,35	116,35 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	216,72 P				
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,10	518,28 P				

ND: 0 Proventos: 5.313,89 Descontos: 1.673,78 Informativa: 399,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.640,11**
NF: 1 Base INSS: 4.992,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.992,85 Valor FGTS: 399,42 Base IRRF: 3.707,79
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 503,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,31 D

ND: 0 Proventos: 2.134,31 Descontos: 169,31 Informativa: 170,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,00**
NF: 0 Base INSS: 2.134,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,31 Valor FGTS: 170,74 Base IRRF: 1.569,51

Empr.: 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	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.		10,93	676,61 D
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	621,03 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,17 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,27	847,01 P					

ND: 0 Proventos: 6.463,18 Descontos: 1.297,64 Informativa: 495,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.165,54**
NF: 3 Base INSS: 6.193,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.193,08 Valor FGTS: 495,44 Base IRRF: 5.516,47

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	27,00	3.089,70 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	114,43 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	998	I.N.S.S.		9,63	420,24 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	191,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,90 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	114,43 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,67	734,50 P					

ND: 0 Proventos: 4.911,80 Descontos: 855,68 Informativa: 348,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.056,12**
NF: 2 Base INSS: 4.361,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.361,90 Valor FGTS: 348,95 Base IRRF: 3.797,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2025 a 19/02/2025

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,02	480,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	150,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	287,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	902,10 P					

ND: 0 Proventos: 4.789,05 Descontos: 782,74 Informativa: 383,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.006,31**
NF: 3 Base INSS: 4.789,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.789,05 Valor FGTS: 383,12 Base IRRF: 4.224,25

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9373 MICHELY DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.916.388-70 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08	P	998	I.N.S.S.		7,63	127,06 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	321,04	321,04	P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 2.627,98 Descontos: 278,95 Informativa: 133,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.349,03**
NF: 0 Base INSS: 1.664,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.664,86 Valor FGTS: 133,18 Base IRRF: 1.100,06

Empr.: 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: 1025 ANALISTA CONTABIL JR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.203,54

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.203,54	P	998	I.N.S.S.		8,67	277,82 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,47 D

ND: 0 Proventos: 3.203,54 Descontos: 306,29 Informativa: 256,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.897,25**
NF: 0 Base INSS: 3.203,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.203,54 Valor FGTS: 256,28 Base IRRF: 2.638,74

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.		7,76	143,15 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 143,15 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.700,41**
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: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	721,44	P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	351,02 D
					826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	29,13 D
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
					8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR		6,00	332,97 D

ND: 0 Proventos: 721,44 Descontos: 721,44 Informativa: 442,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 388,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 388,47 Valor FGTS: 442,54 Base IRRF: 388,47
DEMITIDO EM 13/02/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9446 MONIQUE CRISTINA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 417.673.458-28 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	P	998	I.N.S.S.		7,98	178,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,54	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,42	356,83	P					

ND: 0 Proventos: 2.240,60 Descontos: 187,20 Informativa: 179,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.053,40**
NF: 0 Base INSS: 2.240,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,60 Valor FGTS: 179,24 Base IRRF: 1.675,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8455 NATALIA DE LIMA SILVA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.945,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.379,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,50	258,85 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	572,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	87,15 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	151,94 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	768,21 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	286,08 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	75,97 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.433,00 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.541,05 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	286,08 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	886,56 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	128,42 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	73,88 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.433,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	886,56 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
214	BANCO DE HORAS	2,32	39,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,30	731,42 P				

ND: 0 Proventos: 15.508,49 Descontos: 15.508,49 Informativa: 2716,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 4.207,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.830,60 Valor FGTS: 2.716,62 Base IRRF: 3.861,44
DEMITIDO EM 17/02/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,44	393,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	187,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,67	369,92 P				

ND: 0 Proventos: 4.170,85 Descontos: 595,94 Informativa: 333,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.574,91**
NF: 0 Base INSS: 4.170,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.170,85 Valor FGTS: 333,66 Base IRRF: 3.776,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2025 a 04/02/2025

Empr.: 8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 508.270.368-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,14	500,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,54	1.025,82 P				

ND: 0 Proventos: 4.933,39 Descontos: 849,94 Informativa: 394,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.083,45**
NF: 0 Base INSS: 4.933,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.933,39 Valor FGTS: 394,67 Base IRRF: 4.433,14

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.062,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	9,72	432,76 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,75 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,07	256,49 P				

ND: 0 Proventos: 4.451,28 Descontos: 689,16 Informativa: 356,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.762,12**
NF: 3 Base INSS: 4.451,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.451,28 Valor FGTS: 356,10 Base IRRF: 4.018,52

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,78 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,66	533,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.916,13 Descontos: 318,99 Informativa: 207,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.597,14**
NF: 0 Base INSS: 2.595,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.595,09 Valor FGTS: 207,60 Base IRRF: 2.030,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 06/02/2025

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	998	I.N.S.S.	7,76	143,15 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	110,61 D

ND: 0 Proventos: 1.843,56 Descontos: 253,76 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.589,80**
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.: 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	29,00	3.607,27 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,67 D
256	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,56 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	184,55	184,55 P				

ND: 0 Proventos: 4.036,77 Descontos: 543,89 Informativa: 298,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.492,88**
NF: 0 Base INSS: 3.732,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,22 Valor FGTS: 298,57 Base IRRF: 3.167,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2025 a 06/02/2025

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	29,00	3.089,28 P	998	I.N.S.S.	8,66	276,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,40 D

ND: 0 Proventos: 3.195,81 Descontos: 333,30 Informativa: 255,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.862,51**
NF: 0 Base INSS: 3.195,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.195,81 Valor FGTS: 255,66 Base IRRF: 2.918,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 01/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO Situação: Trabalhando CPF: 113.033.698-00 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 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	2.173,76 D
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 11.162,77 Descontos: 2.188,76 Informativa: 893,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.974,01**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 11.162,77 Base FGTS: 11.162,77 Valor FGTS: 893,02 Base IRRF: 11.162,77

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.	7,70	135,48 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,50 D

ND: 0 Proventos: 1.758,40 Descontos: 240,98 Informativa: 140,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.517,42**
NF: 0 Base INSS: 1.758,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,40 Valor FGTS: 140,67 Base IRRF: 1.193,60

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	4,00	846,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.509,81 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	8,16	824,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	630,70 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.357,51	1.357,51 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.777,47 D
807	VANTAGENS FERIAS	724,13	724,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.528,00 P				
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	91,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,42	630,70 P				

ND: 0 Proventos: 12.883,92 Descontos: 10.352,54 Informativa: 1023,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.531,38**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.634,94 Base FGTS: 12.792,35 Valor FGTS: 1.023,38 Base IRRF: 2.553,45
FERIAS DE 03/02/2025 - 04/03/2025

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,04	481,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	913,97 P				

ND: 0 Proventos: 4.802,90 Descontos: 787,78 Informativa: 384,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.015,12**
NF: 0 Base INSS: 4.802,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.802,90 Valor FGTS: 384,23 Base IRRF: 4.238,10

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	24,00	2.746,40 P	998	I.N.S.S.	9,78	441,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	686,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,11 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,94 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,85	709,44 P				

ND: 0 Proventos: 4.516,98 Descontos: 711,07 Informativa: 361,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.805,91**
NF: 0 Base INSS: 4.516,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.516,98 Valor FGTS: 361,35 Base IRRF: 4.075,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2025 a 10/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2025 a 11/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2025 a 25/02/2025

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	24,00	2.420,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	869,81 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	812	INSS FERIAS	7,50	70,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	100,00	100,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	235,08 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,11 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	605,25 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 3.861,32 Descontos: 1.258,62 Informativa: 268,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.602,70**
NF: 0 Base INSS: 3.361,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.361,32 Valor FGTS: 268,90 Base IRRF: 1.856,19
FERIAS DE 10/02/2025 - 15/02/2025

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	23,00	2.631,97 P	998	I.N.S.S.	9,82	446,65 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	801,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,40	736,41 P				

ND: 0 Proventos: 4.550,53 Descontos: 695,67 Informativa: 364,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.854,86**
NF: 1 Base INSS: 4.550,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,53 Valor FGTS: 364,04 Base IRRF: 3.985,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2025 a 06/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2025 a 16/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2025 a 23/02/2025

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.	10,10	492,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	979,16 P				

ND: 0 Proventos: 4.878,95 Descontos: 815,54 Informativa: 390,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.063,41**
NF: 0 Base INSS: 4.878,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.878,95 Valor FGTS: 390,31 Base IRRF: 4.314,15

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,14	740,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.586,10 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.066,40**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

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.	8,14	215,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,86	585,55 P				

ND: 0 Proventos: 2.651,60 Descontos: 324,08 Informativa: 212,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.327,52**
NF: 0 Base INSS: 2.651,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.651,60 Valor FGTS: 212,12 Base IRRF: 2.086,80

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.	7,84	154,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.403,66

Empr.: 8544 REGIANE DO CARMO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 319.830.968-90 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.384,83

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: 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.	7,83	152,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.384,83

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8423 REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 227.577.388-60 Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.442,88 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,39 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	221,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 1.968,46 Descontos: 262,60 Informativa: 157,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.705,86**
NF: 0 Base INSS: 1.968,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,46 Valor FGTS: 157,47 Base IRRF: 1.403,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2025 a 03/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2025 a 06/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2025 a 15/02/2025

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.	11,14	740,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.915,03 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.737,47**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.038-33 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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 REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,25 P	998	I.N.S.S.	10,96	686,34 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,31	1.027,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	637,47 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	303,83 D

ND: 0 Proventos: 6.262,60 Descontos: 1.679,64 Informativa: 501,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.582,96**
NF: 0 Base INSS: 6.262,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.262,60 Valor FGTS: 501,00 Base IRRF: 5.576,26

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	29,00	5.543,16 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	191,14 P	998	I.N.S.S.	11,41	837,57 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	892,94 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				

ND: 0 Proventos: 7.342,82 Descontos: 1.782,51 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.560,31**
NF: 2 Base INSS: 7.342,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.342,82 Valor FGTS: 587,42 Base IRRF: 6.505,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2025 a 20/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	6,91	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	503,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.910,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	99,47 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,63	3.021,27 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.050,17 D

ND: 3 Proventos: 13.775,68 Descontos: 5.011,67 Informativa: 1102,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.764,01**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.618,27 Base FGTS: 13.775,68 Valor FGTS: 1.102,05 Base IRRF: 10.205,12

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	25,00	5.290,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.108,67 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53 P	812	INSS FERIAS	10,27	151,47 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,80	0,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	54,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	998	I.N.S.S.	10,57	586,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	368,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	214,55 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.058,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	452,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND: 0 Proventos: 7.023,15 Descontos: 3.001,13 Informativa: 561,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.022,02**
NF: 0 Base INSS: 7.023,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.023,15 Valor FGTS: 561,85 Base IRRF: 4.902,40
FERIAS DE 07/01/2025 - 05/02/2025

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	28,00	3.106,89 P	998	I.N.S.S.	9,07	329,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.632,41 Descontos: 422,99 Informativa: 290,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.209,42**
NF: 1 Base INSS: 3.632,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.632,41 Valor FGTS: 290,59 Base IRRF: 3.067,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2025 a 23/02/2025

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	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,05 P	998	I.N.S.S.	11,26	781,78 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,17	510,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	798,68 D

ND: 0 Proventos: 6.944,26 Descontos: 1.632,46 Informativa: 555,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.311,80**
NF: 3 Base INSS: 6.944,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.944,26 Valor FGTS: 555,54 Base IRRF: 6.162,48

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: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.874,01

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	8,29	238,28 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,37 D

ND: 0 Proventos: 2.874,01 Descontos: 304,65 Informativa: 229,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.569,36**
NF: 0 Base INSS: 2.874,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.874,01 Valor FGTS: 229,92 Base IRRF: 2.309,21

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	998	I.N.S.S.	10,89	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	298,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.245,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,04	1.789,37 P				

ND: 0 Proventos: 8.740,10 Descontos: 2.197,45 Informativa: 699,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.542,65**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 582,69 Base FGTS: 8.740,10 Valor FGTS: 699,20 Base IRRF: 7.788,48

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.057,64 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.606,52**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,10	493,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,66	985,30 P				

ND: 0 Proventos: 4.886,12 Descontos: 818,17 Informativa: 390,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.067,95**
NF: 0 Base INSS: 4.886,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.886,12 Valor FGTS: 390,88 Base IRRF: 4.321,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2025 a 23/02/2025

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.	9,86	453,68 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	911,11 P				

ND: 0 Proventos: 4.600,73 Descontos: 739,00 Informativa: 368,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.861,73**
NF: 2 Base INSS: 4.600,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.600,73 Valor FGTS: 368,05 Base IRRF: 4.147,05

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.	11,14	740,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.470,61 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.181,89**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	11,35	815,40 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	855,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.184,43 Descontos: 1.670,88 Informativa: 574,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.513,55**
NF: 0 Base INSS: 7.184,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.184,43 Valor FGTS: 574,75 Base IRRF: 6.369,03

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,96	469,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,77	821,71 P				

ND: 0 Proventos: 4.714,83 Descontos: 755,65 Informativa: 377,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.959,18**
NF: 0 Base INSS: 4.714,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.714,83 Valor FGTS: 377,18 Base IRRF: 4.150,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2025 a 19/02/2025

Empr.: 9441 SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 513.021.418-80 Adm: 07/02/2025
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	24,00	5.079,12 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	998	I.N.S.S.	10,42	554,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	412,23 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.322,00 Descontos: 1.033,89 Informativa: 425,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.288,11**
NF: 0 Base INSS: 5.322,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.322,00 Valor FGTS: 425,76 Base IRRF: 4.757,20

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	10,00	1.144,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.474,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,84 P	812	INSS FERIAS	9,42	388,47 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	603,10	603,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,85 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.031,39 P	942	IRRF FERIAS	22,50	294,11 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,78	150,78 P				
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	257,85 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	572,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,12	432,90 P				

ND: 0 Proventos: 6.897,23 Descontos: 5.414,29 Informativa: 469,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.482,94**
NF: 3 Base INSS: 5.865,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.865,83 Valor FGTS: 469,26 Base IRRF: 1.497,94
FERIAS DE 04/02/2025 - 23/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	10,32	534,25 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	381,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88 P				

ND: 0 Proventos: 5.176,22 Descontos: 930,92 Informativa: 414,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.245,30**
NF: 0 Base INSS: 5.176,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.176,22 Valor FGTS: 414,09 Base IRRF: 4.641,97

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.	9,79	442,24 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,51 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.840,06 Descontos: 696,75 Informativa: 361,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.143,31**
NF: 2 Base INSS: 4.519,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.519,02 Valor FGTS: 361,52 Base IRRF: 4.076,78

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.810,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,18 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,64 D

ND: 0 Proventos: 1.810,65 Descontos: 248,82 Informativa: 144,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.561,83**
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.	10,40	551,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	405,09 D

ND: 0 Proventos: 5.296,05 Descontos: 956,12 Informativa: 423,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.339,93**
NF: 0 Base INSS: 5.296,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.296,05 Valor FGTS: 423,68 Base IRRF: 4.731,25

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	10,00	1.144,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.978,54 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS	8,87	302,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	266,46	266,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	71,52 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	851,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,62 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67 P	942	IRRF FERIAS	15,00	148,13 D
810	VANTAGENS ABONO	79,94	79,94 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	255,51 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	686,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.770,51 Descontos: 4.616,03 Informativa: 379,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.154,48**
NF: 3 Base INSS: 4.748,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.748,46 Valor FGTS: 379,87 Base IRRF: 1.169,48
FERIAS DE 03/02/2025 - 22/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9447 STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 493.551.828-64 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.664,86

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	150,80	150,80 P	998	I.N.S.S.	7,53	117,07 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos: 1.704,67 Descontos: 277,28 Informativa: 124,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.427,39**
NF: 0 Base INSS: 1.553,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.553,87 Valor FGTS: 124,30 Base IRRF: 989,07

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	27,00	3.089,70 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	343,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,83 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.024,86 Descontos: 557,21 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.467,65**
NF: 3 Base INSS: 4.024,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,86 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 3.648,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2025 a 02/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2025 a 10/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2025 a 22/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2025 a 04/03/2025

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.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 642,10 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.094,50**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.150.048-40 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		8,83	296,69 D
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.365,09	1.365,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.681,83 Descontos: 403,68 Informativa: 268,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.278,15**
NF: 3 Base INSS: 3.360,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,79 Valor FGTS: 268,86 Base IRRF: 1.699,01

Empr.: 8505 TATIANE VIDULIC Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	1.058,15 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	6.348,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,25 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.009,48 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	529,08 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		30,00	342,26 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	147,11 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,89	162,62 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	4.761,68 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	52,61 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	256,70 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	521,78 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.748,69 P					
265	BANCO DE HORAS ENFERMEIROS	9,55	320,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,51	504,99 P					

ND: 0 Proventos: 9.756,25 Descontos: 9.756,25 Informativa: 220,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 2.761,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.761,48 Valor FGTS: 220,90 Base IRRF: 2.546,25
DEMITIDO EM 05/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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.		9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.		8,08	199,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	98,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	445,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.469,50 Descontos: 306,47 Informativa: 197,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.163,03**
NF: 0 Base INSS: 2.469,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.469,50 Valor FGTS: 197,56 Base IRRF: 1.904,70

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,14	740,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.522,61 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.129,89**
NF: 2 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57

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.	9,15	341,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,33 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 451,12 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.285,48**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.171,80

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,68 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,73 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D

ND: 0 Proventos: 2.952,30 Descontos: 452,12 Informativa: 236,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.500,18**
NF: 0 Base INSS: 2.952,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.952,30 Valor FGTS: 236,18 Base IRRF: 2.387,50

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	26,00	5.502,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.127,86 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	8,01	121,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,39 P	998	I.N.S.S.	11,39	831,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,35	1,35 P	942	IRRF FERIAS	27,50	263,02 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,24	1,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	881,08 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	178,94	178,94 P				
807	VANTAGENS FERIAS	108,58	108,58 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	378,02 P				
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,26	870,73 P				

ND: 0 Proventos: 8.810,87 Descontos: 3.224,43 Informativa: 704,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.586,44**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 652,61 Base FGTS: 8.810,02 Valor FGTS: 704,80 Base IRRF: 6.462,11
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

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	998	I.N.S.S.		10,48	566,96 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	435,80 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	

ND: 0 Proventos: 5.409,88 Descontos: 1.017,76 Informativa: 432,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.392,12**
NF: 0 Base INSS: 5.409,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.409,88 Valor FGTS: 432,79 Base IRRF: 4.842,92

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,23 P	998	I.N.S.S.		10,18	507,24 D	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	331,39 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	859,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	

ND: 0 Proventos: 4.983,27 Descontos: 905,63 Informativa: 398,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.077,64**
NF: 2 Base INSS: 4.983,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.983,27 Valor FGTS: 398,66 Base IRRF: 4.418,47

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.		9,68	426,17 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	232,30 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	246,04 D	

ND: 0 Proventos: 4.404,25 Descontos: 919,51 Informativa: 352,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.484,74**
NF: 1 Base INSS: 4.404,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.404,25 Valor FGTS: 352,34 Base IRRF: 3.978,08

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.719,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27 P	998	I.N.S.S.		10,41	551,18 D	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	409,14 D	
241	TRIENIO	274,29	274,29 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	283,16 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 5.561,81 Descontos: 1.243,48 Informativa: 423,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.318,33**
NF: 0 Base INSS: 5.297,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.297,16 Valor FGTS: 423,77 Base IRRF: 4.745,98

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,42	289,79 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	333,48 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,65	1.076,56 P						

ND: 0 Proventos: 4.992,59 Descontos: 638,27 Informativa: 399,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.354,32**
NF: 0 Base INSS: 3.045,80 Excedente INSS: 1.946,79 Base FGTS: 4.992,59 Valor FGTS: 399,40 Base IRRF: 4.427,79

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	9,06	328,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,22 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.629,18 Descontos: 422,12 Informativa: 290,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.207,06**
NF: 0 Base INSS: 3.629,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.629,18 Valor FGTS: 290,33 Base IRRF: 3.064,38

Empr.: 8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA Situação: Trabalhando CPF: 205.909.138-16 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.698,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.698,78 P	998	I.N.S.S.	9,95	467,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,29 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.698,78 Descontos: 771,70 Informativa: 375,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.927,08**
NF: 0 Base INSS: 4.698,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.698,78 Valor FGTS: 375,90 Base IRRF: 4.231,37

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.	8,62	271,52 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,49 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,89 D

ND: 0 Proventos: 3.151,03 Descontos: 503,90 Informativa: 252,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.647,13**
NF: 2 Base INSS: 3.151,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.151,03 Valor FGTS: 252,08 Base IRRF: 2.879,51

Empr.: 8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER(Situação: Trabalhando CPF: 922.605.191-72 Adm: 30/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.290,75 P	998	I.N.S.S.	11,14	740,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	1.058,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	729,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND: 0 Proventos: 6.652,50 Descontos: 1.915,03 Informativa: 532,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.737,47**
NF: 0 Base INSS: 6.652,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.652,50 Valor FGTS: 532,20 Base IRRF: 5.911,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2025 a 13/02/2025

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.	8,16	221,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,54	636,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.711,21 Descontos: 329,44 Informativa: 216,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.381,77**
NF: 1 Base INSS: 2.711,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.711,21 Valor FGTS: 216,89 Base IRRF: 2.146,41

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 75,00
Cargo: 1010 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 7.144,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38	P	998	I.N.S.S.	11,44	852,30	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	917,81	D

ND: 0 Proventos: 7.447,98 Descontos: 1.770,11 Informativa: 595,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.677,87**
NF: 0 Base INSS: 7.447,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.447,98 Valor FGTS: 595,83 Base IRRF: 6.595,68

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.	8,83	296,69	D
241	TRIENIO	46,07	46,07	P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,18	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D
					225	VALE TRANSPORTE	6,00	180,67	D

ND: 0 Proventos: 3.360,79 Descontos: 570,54 Informativa: 268,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.790,25**
NF: 1 Base INSS: 3.360,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,79 Valor FGTS: 268,86 Base IRRF: 3.064,10

Empr.: 8158 VERONICA HELLEM GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 228.941.688-61 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.195,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81	P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00	D
241	TRIENIO	254,11	254,11	P	998	I.N.S.S.	8,91	307,39	D
					999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,94	D
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D
					225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,75	D

ND: 0 Proventos: 3.449,92 Descontos: 656,08 Informativa: 275,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.793,84**
NF: 0 Base INSS: 3.449,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,92 Valor FGTS: 275,99 Base IRRF: 3.142,53

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	19,00	2.174,23	P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.509,41	D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58	P	812	INSS FERIAS	10,34	187,94	D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77	P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,56	D
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	P	998	I.N.S.S.	8,04	191,14	D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	454,11	P	942	IRRF FERIAS	22,50	119,08	D
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.258,77	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	P					

ND: 0 Proventos: 4.193,29 Descontos: 2.040,13 Informativa: 335,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.153,16**
NF: 0 Base INSS: 4.193,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.193,29 Valor FGTS: 335,46 Base IRRF: 1.801,71
FERIAS DE 13/01/2025 - 11/02/2025

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.646,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	P	998	I.N.S.S.	7,83	152,69	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23	D
					225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76	D

ND: 0 Proventos: 1.949,63 Descontos: 259,68 Informativa: 155,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,95**
NF: 0 Base INSS: 1.949,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,63 Valor FGTS: 155,97 Base IRRF: 1.384,83

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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	28,00	3.559,03 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	254,22 P	998	I.N.S.S.	9,72	432,48 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.449,30 Descontos: 740,49 Informativa: 355,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.708,81**
NF: 0 Base INSS: 4.449,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.449,30 Valor FGTS: 355,94 Base IRRF: 4.016,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2025 a 13/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2025 a 14/02/2025

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.433,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,78 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.736,60 Descontos: 536,57 Informativa: 298,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.200,03**
NF: 0 Base INSS: 3.736,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.736,60 Valor FGTS: 298,92 Base IRRF: 3.394,81

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.100,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	136,69 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	998	I.N.S.S.	9,78	441,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,06 D

ND: 0 Proventos: 4.648,24 Descontos: 830,95 Informativa: 360,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.817,29**
NF: 1 Base INSS: 4.511,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.511,55 Valor FGTS: 360,92 Base IRRF: 4.070,35

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	27,00	5.714,01 P	998	I.N.S.S.	10,50	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	634,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.334,82 D
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P				
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,27	1.578,57 P				

ND: 0 Proventos: 10.113,68 Descontos: 2.286,44 Informativa: 725,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.827,24**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 906,27 Base FGTS: 9.063,68 Valor FGTS: 725,09 Base IRRF: 8.112,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2025 a 06/02/2025

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

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.	11,46	859,98	D
204	AJUDA DE CUSTO	4.119,18	4.119,18	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	774,38	D
					260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	59,13	59,13	D
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35	D

ND: 3 Proventos: 11.622,04 Descontos: 2.337,84 Informativa: 600,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.284,20**
NF: 1 Base INSS: 7.502,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.502,86 Valor FGTS: 600,22 Base IRRF: 6.074,11

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.434,92

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.434,92	P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	324,66	D
990	ESTOURO DO MES	0,00	5.265,59	P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	4.928,76	4.928,76	D
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,17	D
					8792	DIAS FALTAS	30,00	2.434,92	D

ND: 0 Proventos: 7.700,51 Descontos: 7.700,51 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 REFEIÇAO	52,00	52,00	D
241	TRIENIO	96,09	96,09	P	998	I.N.S.S.	9,22	353,32	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D
					218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.149,81	D

ND: 0 Proventos: 3.832,69 Descontos: 1.570,13 Informativa: 306,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.262,56**
NF: 1 Base INSS: 3.832,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,69 Valor FGTS: 306,61 Base IRRF: 2.329,56

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	30,00	6.348,90	P	998	I.N.S.S.	11,22	767,83	D
241	TRIENIO	192,17	192,17	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	775,13	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P					

ND: 0 Proventos: 6.844,67 Descontos: 1.542,96 Informativa: 547,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.301,71**
NF: 0 Base INSS: 6.844,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.844,67 Valor FGTS: 547,57 Base IRRF: 6.076,84

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.348,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	P	998	I.N.S.S.	10,81	951,62	D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,57	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.263,81	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49	D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,83	1.845,40	P					

ND: 0 Proventos: 8.805,47 Descontos: 2.278,92 Informativa: 704,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.526,55**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 648,06 Base FGTS: 8.805,47 Valor FGTS: 704,43 Base IRRF: 7.853,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2025 a 25/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2025 a 03/03/2025

Total Geral Proventos: 1.459.813,28 Total Geral Descontos: 453.765,77
Líquido Geral: 1.006.047,51

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.180,00	57.451,24 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	9.674,48 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.428,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	104.594,09 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	9.622,15 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.050,17 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	37,00	16.878,72 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	353,10 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	4.394,60 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.626,50 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	4.593,05 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.600,00	2.600,00 D
201	AUXILIO CRECHE	8.005,55	8.005,55 P	225	VALE TRANSPORTE	444,00	12.211,74 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	9.351,84	9.351,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	23,00	2.348,69 D
204	AJUDA DE CUSTO	11.419,18	11.419,18 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	22,00	1.537,59 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.508,60	89.869,11 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	642,08	642,08 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	182,24	182,24 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	770,48	770,48 P	261	DESCONTO AJUDA DE CUSTO	3.358,70	3.358,70 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	1.948,80 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.771,07 D
214	BANCO DE HORAS	74,15	3.096,26 P	812	INSS FERIAS	270,65	5.911,39 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	704,15 D
241	TRIENIO	25.422,53	25.422,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	69,29	2.230,05 D
256	AJUDA DE CUSTO	6.435,27	6.435,27 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	56,86 D
265	BANCO DE HORAS ENFERMEIROS	9,55	320,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	137,50	4.148,99 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,37	17,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	54.154,35 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3.924,88	3.924,88 P	942	IRRF FERIAS	585,00	6.485,31 D
807	VANTAGENS FERIAS	4.558,71	4.558,71 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	54,46	702,91 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,78	150,78 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	6.099,62	6.099,62 D
810	VANTAGENS ABONO	168,19	168,19 P	998	I.N.S.S.	2.474,55	112.554,63 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	5,00	2.285,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.257,50	91.139,45 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	20,00	842,79 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	6,00	332,97 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	800,08 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75	1.380,75 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	37,00	3.332,65 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	60,00	1.204,37 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	1.196,82 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	607,20 D
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	1.920,20 P	8792	DIAS FALTAS	94,00	10.451,23 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	444,66 P	8794	DIAS FALTAS DSR	23,00	2.230,63 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	329,53 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	90,00	6.180,44 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	298,25	298,25 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	30,00	1.753,78 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15.914,63 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00	94,52 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	933,24	15.540,59 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	21,00	1.120,79 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,83	1,83 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	7.319,09 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,26	18,26 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	133,32	1.049,56 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.019,00 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	320,04 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	3,00	135,90 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	5,00	407,45 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	7.284,75 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,32	6,32 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.411,69	1.411,69 P				
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FER	2,83	2,83 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	100,36	100,36 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	3.827,93 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	457,75 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	1,00	169,43 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	830,23 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,56 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.627,00	1.006.166,39 P				
8783	DIAS FERIAS	297,00	38.120,86 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	60,00	5.280,42 P				
8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	30,00	1.753,78 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	21,00	3.043,40 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	138,00	16.981,45 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	77,00	14.571,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.285,24 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.716,50 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				
9591	AVISO PREVIO	141,00	25.942,49 P				

Empregados: 7347,7669,7916-8039,8041-8046,8049-8060,8062-8243,8245-8252,8254-8264,8267-8297,8299-8313,8316,8317,8347-8349,8351,8380-8382,8389-8395,839

EXTRATO MENSAL

9592	13o 1/12 INDENIZADO	5,00	2.285,29	P
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	48,00	3.072,32	P
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	78,00	1.156,24	P
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	141,00	5.232,90	P
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	338,86	P
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	3,00	225,34	P
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	5,00	407,44	P

Líquido Geral: 1.006.047,51

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.198.937,95	Base do FGTS:	1.278.238,17
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	102.257,69
Excedente:	102.537,93	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.301.475,88	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	121.773,60	Base FGTS Rescisório:	62.263,74
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	26.646,21
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	121.773,60	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.069.949,21	Base IRRF Mensal:	1.011.842,00
Valor IRRF Mensal:	95.288,44	Valor IRRF Mensal:	89.457,67
Base IRRF Férias:	56.941,39	Base IRRF Férias:	29.913,05
Valor IRRF Férias:	6.485,31	Valor IRRF Férias:	2.955,86
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:	4.967,90	Base IRRF 13º Salário:	2.045,88
Valor IRRF 13º Salário:	56,86	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	101.830,61	Valor Total do IRRF:	92.413,53
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	284	Demitido:	8
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	272	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	13
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.400,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,17
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.243,41	842,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.400,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	4.243,41	4.243,41	339,47	3.839,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,17
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.243,41	842,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.400,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	4.243,41	4.243,41	339,47	3.839,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.055,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,86	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,19	797,18	
998	I.N.S.S.	10,32		533,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		380,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.167,78	1.111,83
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.055,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.167,78	5.167,78	413,42	4.634,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,86	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,19	797,18	
998	I.N.S.S.	10,32		533,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		380,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.167,78	1.111,83
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.055,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.167,78	5.167,78	413,42	4.634,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.719,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 dezenove reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,42	1.617,59	
998	I.N.S.S.	10,49		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.337,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.071,62	2.352,11
Valor Líquido ⇨	6.719,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.071,62	725,72	8.120,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,42	1.617,59	
998	I.N.S.S.	10,49		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.337,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.071,62	2.352,11
Valor Líquido ⇨	6.719,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.071,62	725,72	8.120,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.315,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quinze reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,99	73,84	
998	I.N.S.S.	9,21		351,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,99	505,84
Valor Líquido ⇨	3.315,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.820,99	3.820,99	305,67	3.469,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,99	73,84	
998	I.N.S.S.	9,21		351,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,99	505,84
Valor Líquido ⇨	3.315,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.820,99	3.820,99	305,67	3.469,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.672,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e dois reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	196,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,32	1.177,60	
998	I.N.S.S.	10,77		634,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		215,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.355,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.892,89	2.220,61
Valor Líquido ⇨	3.672,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.892,89	5.892,89	471,43	3.902,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	196,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,32	1.177,60	
998	I.N.S.S.	10,77		634,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		215,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.355,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.892,89	2.220,61
Valor Líquido ⇨	3.672,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.892,89	5.892,89	471,43	3.902,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.874,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	11	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,64
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	477,72
Valor Líquido ⇨	2.874,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.031,55	3.031,55	242,52	2.774,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	11	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,64
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.352,59	477,72
Valor Líquido ⇨	2.874,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.031,55	3.031,55	242,52	2.774,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.569,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quinhentos e sessenta e nove reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	488,12
Valor Líquido ⇨	3.569,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	488,12
Valor Líquido ⇨	3.569,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.756,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CARDOSO DA SILVA, na conta 71.400, agência 1529 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e cinqüenta e seis reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,66	1.628,46	
998	I.N.S.S.	10,43		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.351,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.123,07	2.366,26
Valor Líquido ⇨	6.756,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.123,07	729,84	8.171,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,66	1.628,46	
998	I.N.S.S.	10,43		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.351,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.123,07	2.366,26
Valor Líquido ⇨	6.756,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.123,07	729,84	8.171,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.248,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,31	990,70	
998	I.N.S.S.	10,32		534,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.180,68	932,41
Valor Líquido ⇨	4.248,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.180,68	5.180,68	414,45	4.645,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,31	990,70	
998	I.N.S.S.	10,32		534,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.180,68	932,41
Valor Líquido ⇨	4.248,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.180,68	5.180,68	414,45	4.645,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.568,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oito reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90	
998	I.N.S.S.	10,64		603,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		497,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.668,90	1.100,28
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.568,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.668,90	5.668,90	5.668,90	453,51	5.065,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.668,90	
998	I.N.S.S.	10,64		603,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		497,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.668,90	1.100,28
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.568,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.668,90	5.668,90	5.668,90	453,51	5.065,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.129,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.522,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.129,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.522,61

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.129,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.913,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA C, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e treze 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,43	825,62	
998	I.N.S.S.	10,18		507,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.988,08	1.074,16
Valor Líquido ⇨	3.913,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.988,08	4.988,08	399,04	4.480,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,43	825,62	
998	I.N.S.S.	10,18		507,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.988,08	1.074,16
Valor Líquido ⇨	3.913,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.988,08	4.988,08	399,04	4.480,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.118,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cento e dezoito 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.534,10

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 5.118,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.534,10

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 5.118,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.208,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 duzentos e oito reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	354210	2	1
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00	
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	278,49	278,49	
998	I.N.S.S.	8,96		313,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.582,09	373,21
Valor Líquido ⇨	6.208,88

Banco do brasil 1
conta: 62069-6 Agência: 0058 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.503,60	3.503,60	280,28	2.938,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	354210	2	1
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00	
204	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	278,49	278,49	
998	I.N.S.S.	8,96		313,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.582,09	373,21
Valor Líquido ⇨	6.208,88

Banco do brasil 1
conta: 62069-6 Agência: 0058 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.503,60	3.503,60	280,28	2.938,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.719,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 dezenove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	26,00	5.502,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	846,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		933,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	933,44
Valor Líquido ⇨	5.719,06

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.652,50	532,20	6.652,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	26,00	5.502,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	846,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		933,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	933,44
Valor Líquido ⇨	5.719,06

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.652,50	532,20	6.652,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.248,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quarenta e oito reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	488,12
Valor Líquido ⇨	3.248,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58595-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	488,12
Valor Líquido ⇨	3.248,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58595-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setecentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58008-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58008-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.943,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 novecentos e quarenta e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.295,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.943,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.239,21	5.239,21	419,13	4.674,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.295,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.943,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.239,21	5.239,21	419,13	4.674,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.606,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 seiscentos e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	451,12
Valor Líquido ⇨	3.606,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	451,12
Valor Líquido ⇨	3.606,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.836,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	297,37
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.836,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.965,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	297,37
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.836,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.965,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.090,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,45	903,90	
998	I.N.S.S.	10,15		501,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.944,24	853,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.090,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.944,24	4.944,24	395,53	4.442,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,45	903,90	
998	I.N.S.S.	10,15		501,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.944,24	853,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.090,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.944,24	4.944,24	395,53	4.442,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.135,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cento e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	6.184,84	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.472,58	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	55,27	55,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	411,11	
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.178,06	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	107,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,83
812	INSS FERIAS	7,37		121,18
998	I.N.S.S.	11,64		937,47
942	IRRF FERIAS	27,50		299,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.090,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.807,86	3.672,01
Valor Líquido ⇨	6.135,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.835,48	8.157,41	9.700,83	776,06	7.225,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	6.184,84	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.472,58	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	55,27	55,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	411,11	
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.178,06	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	107,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,83
812	INSS FERIAS	7,37		121,18
998	I.N.S.S.	11,64		937,47
942	IRRF FERIAS	27,50		299,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.090,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.807,86	3.672,01
Valor Líquido ⇨	6.135,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.835,48	8.157,41	9.700,83	776,06	7.225,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.514,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e catorze reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	179,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,35	1.074,06	
998	I.N.S.S.	8,25		265,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		482,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.277,93	763,07
Valor Líquido ⇨	4.514,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.897,90	5.277,93	422,23	5.012,22	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	179,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,35	1.074,06	
998	I.N.S.S.	8,25		265,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		482,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.277,93	763,07
Valor Líquido ⇨	4.514,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.897,90	5.277,93	422,23	5.012,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 8.375,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trezentos e setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		8,10
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.767,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.250,86	1.875,24
Valor Líquido ⇨	8.375,62

BANCO DO BRASIL 1
conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	57,82	10.250,86	820,06	9.686,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		8,10
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.767,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.250,86	1.875,24
Valor Líquido ⇨	8.375,62

BANCO DO BRASIL 1
conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	57,82	10.250,86	820,06	9.686,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.689,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.689,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.798,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Três mil e setecentos e noventa e oito 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	986,83	986,83	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.083,73	285,50
Valor Líquido ⇨	3.798,23

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	986,83	986,83	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.083,73	285,50
Valor Líquido ⇨	3.798,23

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.029,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e vinte e nove reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,63	1.811,54	
998	I.N.S.S.	10,11		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.430,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.412,01	2.382,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.029,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	8.157,41	9.412,01	752,96	8.460,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,63	1.811,54	
998	I.N.S.S.	10,11		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.430,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.412,01	2.382,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.029,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	8.157,41	9.412,01	752,96	8.460,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.873,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,13	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		547,21
812	INSS FERIAS	10,34		68,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,84
998	I.N.S.S.	8,71		282,46
942	IRRF FERIAS	22,50		44,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.902,67	1.029,13
Valor Líquido ⇨	2.873,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.902,67	3.902,67	312,21	2.948,86	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,13	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		547,21
812	INSS FERIAS	10,34		68,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,84
998	I.N.S.S.	8,71		282,46
942	IRRF FERIAS	22,50		44,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.902,67	1.029,13
Valor Líquido ⇨	2.873,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.902,67	3.902,67	312,21	2.948,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.796,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa e seis reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,87		158,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,06	218,90
Valor Líquido ⇨	1.796,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.015,06	2.015,06	161,20	1.856,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,87		158,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,06	218,90
Valor Líquido ⇨	1.796,16

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.015,06	2.015,06	161,20	1.856,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.425,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,63	1.034,87	
998	I.N.S.S.	10,15		501,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.264,99	839,27

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.425,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.943,95	4.943,95	395,51	4.379,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,63	1.034,87	
998	I.N.S.S.	10,15		501,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.264,99	839,27

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.425,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.943,95	4.943,95	395,51	4.379,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.027,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIA DANIELE RODRIGUES, na conta 40.265, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e vinte e sete reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	709,10
Valor Líquido ⇨	3.027,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	709,10
Valor Líquido ⇨	3.027,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.000,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.482,89	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
807	VANTAGENS FERIAS	38,61	38,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	242,76	
8783	DIAS FERIAS	4,00	689,68	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		749,24
812	INSS FERIAS	11,51		111,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,02
998	I.N.S.S.	10,01		477,72
942	IRRF FERIAS	27,50		109,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.743,49	1.743,27
Valor Líquido ⇨	4.000,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.743,49	5.743,49	459,47	4.081,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.482,89	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
807	VANTAGENS FERIAS	38,61	38,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	242,76	
8783	DIAS FERIAS	4,00	689,68	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		749,24
812	INSS FERIAS	11,51		111,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,02
998	I.N.S.S.	10,01		477,72
942	IRRF FERIAS	27,50		109,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.743,49	1.743,27
Valor Líquido ⇨	4.000,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.743,49	5.743,49	459,47	4.081,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.054,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	29,00	3.286,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	113,33	
998	I.N.S.S.	8,86		301,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.400,00	345,24
Valor Líquido ⇨	3.054,76

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106266-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	29,00	3.286,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	113,33	
998	I.N.S.S.	8,86		301,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.400,00	345,24
Valor Líquido ⇨	3.054,76

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106266-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	3.400,00	3.400,00	272,00	2.835,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.752,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,02		480,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	1.037,26
Valor Líquido ⇨	3.752,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.790,01	4.790,01	383,20	4.225,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,02		480,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	1.037,26
Valor Líquido ⇨	3.752,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.790,01	4.790,01	383,20	4.225,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.165,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,28	1.048,57	
998	I.N.S.S.	10,23		517,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.056,02	890,84
Valor Líquido ⇨	4.165,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.056,02	5.056,02	404,48	4.538,60	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,28	1.048,57	
998	I.N.S.S.	10,23		517,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.056,02	890,84
Valor Líquido ⇨	4.165,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.056,02	5.056,02	404,48	4.538,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.849,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	676,59	
998	I.N.S.S.	9,81		445,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.542,06	692,58

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.849,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.542,06	4.542,06	363,36	3.977,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	676,59	
998	I.N.S.S.	9,81		445,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.542,06	692,58

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.849,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.542,06	4.542,06	363,36	3.977,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 9.541,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA RIBEIRO GONÇALVES, na conta 107.121, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e quinhentos e quarenta e um 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	142205	2	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.550,00	
256	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.895,36	1.895,36	
261	DESCONTO AJUDA DE CUSTO	3.358,70		3.358,70
998	I.N.S.S.	9,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.320,78	5.778,87
Valor Líquido ⇨	9.541,91

BANCO DO BRASIL 1
conta: 107121-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.550,00	8.157,41	9.550,00	764,00	8.598,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	142205	2	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.550,00	
256	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.895,36	1.895,36	
261	DESCONTO AJUDA DE CUSTO	3.358,70		3.358,70
998	I.N.S.S.	9,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.320,78	5.778,87
Valor Líquido ⇨	9.541,91

BANCO DO BRASIL 1
conta: 107121-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.550,00	8.157,41	9.550,00	764,00	8.598,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 668,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	65,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	277,48	
8783	DIAS FERIAS	15,00	832,43	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.026,67
812	INSS FERIAS	7,50		83,24
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,37
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
2.007,34	1.338,92
Valor Líquido ⇨	668,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.942,34	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	65,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	277,48	
8783	DIAS FERIAS	15,00	832,43	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.026,67
812	INSS FERIAS	7,50		83,24
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,37
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
2.007,34	1.338,92
Valor Líquido ⇨	668,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.942,34	1.942,34	155,38	267,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.074,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e setenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.289,50	214,71
Valor Líquido ⇨	2.074,79

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.289,50	214,71
Valor Líquido ⇨	2.074,79

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.026,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Três mil e vinte e seis reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,97	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,13	677,82	
998	I.N.S.S.	9,09		333,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.664,80	638,29
Valor Líquido ⇨	3.026,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	3.664,80	3.664,80	293,18	3.331,62	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,97	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,13	677,82	
998	I.N.S.S.	9,09		333,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.664,80	638,29
Valor Líquido ⇨	3.026,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	3.664,80	3.664,80	293,18	3.331,62	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.952,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e cinqüenta e dois reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	315,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.892,56	
998	I.N.S.S.	10,13		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.425,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.392,42	2.440,33
Valor Líquido ⇨	6.952,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.392,42	751,39	8.440,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	315,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.892,56	
998	I.N.S.S.	10,13		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.425,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.392,42	2.440,33
Valor Líquido ⇨	6.952,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.392,42	751,39	8.440,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 0301 1
conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.024,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e quatro reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	425,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.024,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	2.884,91	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 | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	425,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.024,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	2.884,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 8.399,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e trezentos e noventa e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	436,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	2.617,39	
998	I.N.S.S.	6,73		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.916,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.771,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.137,88	5.738,20
Valor Líquido ⇨	8.399,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	8.157,41	14.137,88	1.131,03	10.225,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	436,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	2.617,39	
998	I.N.S.S.	6,73		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.916,04
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.771,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.137,88	5.738,20
Valor Líquido ⇨	8.399,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	8.157,41	14.137,88	1.131,03	10.225,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.767,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATARINA SEGATTI SOARES L, na conta 61.866, agência 2815 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e sessenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
998	I.N.S.S.	10,82		647,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,25	1.220,14
Valor Líquido ⇨	4.767,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	5.987,25	5.987,25	478,98	5.339,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
998	I.N.S.S.	10,82		647,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,25	1.220,14
Valor Líquido ⇨	4.767,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	5.987,25	5.987,25	478,98	5.339,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.114,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001.

(Quatro mil e cento e catorze reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	174,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	1.048,24	
998	I.N.S.S.	10,16		503,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.959,55	844,97
Valor Líquido ⇨	4.114,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.959,55	4.959,55	396,76	4.394,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	174,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	1.048,24	
998	I.N.S.S.	10,16		503,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.959,55	844,97
Valor Líquido ⇨	4.114,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.959,55	4.959,55	396,76	4.394,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.117,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cento e dezessete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	987,54	
998	I.N.S.S.	10,18		507,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.984,82	867,09
Valor Líquido ⇨	4.117,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.984,82	4.984,82	398,78	4.477,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	987,54	
998	I.N.S.S.	10,18		507,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.984,82	867,09
Valor Líquido ⇨	4.117,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.984,82	4.984,82	398,78	4.477,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.958,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,83		296,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.362,94	404,37
Valor Líquido ⇨	2.958,57

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.362,94	3.362,94	269,03	2.798,14	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,83		296,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.362,94	404,37
Valor Líquido ⇨	2.958,57

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.362,94	3.362,94	269,03	2.798,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.701,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e um 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,09		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.721,98
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.471,55	2.769,96
Valor Líquido ⇨	7.701,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	8.157,41	10.471,55	837,72	9.519,93	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,09		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.721,98
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.471,55	2.769,96
Valor Líquido ⇨	7.701,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	8.157,41	10.471,55	837,72	9.519,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.109,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cento e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.270,67	160,92
Valor Líquido ⇨	2.109,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.270,67	160,92
Valor Líquido ⇨	2.109,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.285,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.285,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.272,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setenta e dois reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,92	111,63	
998	I.N.S.S.	10,33		536,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		385,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,08	921,88
Valor Líquido ⇨	4.272,20

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.194,08	5.194,08	415,52	4.657,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,92	111,63	
998	I.N.S.S.	10,33		536,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		385,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,08	921,88
Valor Líquido ⇨	4.272,20

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.194,08	5.194,08	415,52	4.657,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.323,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte e três reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	508,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.323,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	508,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.323,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.758,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setecentos e cinqüenta e oito reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.829,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	202,10	
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.031,55	272,76
Valor Líquido ⇨	2.758,79

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.031,55	3.031,55	242,52	2.466,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.829,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	202,10	
998	I.N.S.S.	8,48		257,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.031,55	272,76
Valor Líquido ⇨	2.758,79

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.031,55	3.031,55	242,52	2.466,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.680,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,26		780,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		797,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.259,09	1.578,12
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.680,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	6.938,05	6.938,05	555,04	6.157,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,26		780,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		797,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.259,09	1.578,12
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.680,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	6.938,05	6.938,05	555,04	6.157,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.286,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e seis reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	173,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,48	1.041,93	
998	I.N.S.S.	10,37		543,24
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,45	953,97
Valor Líquido ⇨	4.286,48

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.240,45	5.240,45	419,23	4.697,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	173,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,48	1.041,93	
998	I.N.S.S.	10,37		543,24
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,45	953,97
Valor Líquido ⇨	4.286,48

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.240,45	5.240,45	419,23	4.697,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.323,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte e três reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	508,79
Valor Líquido ⇨	3.323,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	508,79
Valor Líquido ⇨	3.323,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.094,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa e quatro 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	8,22		386,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		696,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.083,57
Valor Líquido ⇨	5.094,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.764,02	6.178,23	494,25	5.791,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	8,22		386,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		696,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.083,57
Valor Líquido ⇨	5.094,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.764,02	6.178,23	494,25	5.791,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.823,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e três reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	130,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,18	781,47	
998	I.N.S.S.	10,87		660,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		593,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.078,44	1.254,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.823,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	6.078,44	6.078,44	486,27	5.417,88	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	130,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,18	781,47	
998	I.N.S.S.	10,87		660,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		593,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.078,44	1.254,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.823,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	6.078,44	6.078,44	486,27	5.417,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.445,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	84,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,71	508,25	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,31		368,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		228,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.299,20	853,64
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.445,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.955,90	3.955,90	316,47	3.391,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	84,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,71	508,25	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,31		368,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		228,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.299,20	853,64
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.445,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.955,90	3.955,90	316,47	3.391,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.165,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001.

(Seis mil e cento e sessenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		22/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,87	1.343,36	
998	I.N.S.S.	11,58		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.102,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.219,75	2.054,36
Valor Líquido ⇨	6.165,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.219,75	657,58	7.268,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		22/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,87	1.343,36	
998	I.N.S.S.	11,58		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.102,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.219,75	2.054,36
Valor Líquido ⇨	6.165,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.219,75	657,58	7.268,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.434,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Três mil e quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	25,00	2.860,83	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,46	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,64	1,64	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,35	1,35	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,28	140,28	
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	269,18	
8783	DIAS FERIAS	5,00	572,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,86	523,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		842,82
812	INSS FERIAS	11,20		120,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,82
998	I.N.S.S.	9,34		374,62
942	IRRF FERIAS	27,50		113,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	25,00	2.860,83	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,46	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,64	1,64	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,35	1,35	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,28	140,28	
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	269,18	
8783	DIAS FERIAS	5,00	572,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,86	523,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		842,82
812	INSS FERIAS	11,20		120,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,82
998	I.N.S.S.	9,34		374,62
942	IRRF FERIAS	27,50		113,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.086,89	1.652,07
Valor Líquido ⇨	3.434,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.086,89	5.086,89	406,95	3.608,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.086,89	1.652,07
Valor Líquido ⇨	3.434,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.086,89	5.086,89	406,95	3.608,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 294,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Duzentos e noventa e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	383,20	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
806	MEDIA HORAS FERIAS	430,66	430,66	
807	VANTAGENS FERIAS	127,02	127,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.016,16	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.490,81	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.411,39
812	INSS FERIAS	9,94		404,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,05
998	I.N.S.S.	7,50		39,73
942	IRRF FERIAS	22,50		249,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.594,41	4.300,24
Valor Líquido ⇨	294,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	4.594,41	4.594,41	367,55	480,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	383,20	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
806	MEDIA HORAS FERIAS	430,66	430,66	
807	VANTAGENS FERIAS	127,02	127,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.016,16	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.490,81	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.411,39
812	INSS FERIAS	9,94		404,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,05
998	I.N.S.S.	7,50		39,73
942	IRRF FERIAS	22,50		249,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		172,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.594,41	4.300,24
Valor Líquido ⇨	294,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	4.594,41	4.594,41	367,55	480,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.552,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta e dois reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	400,12
Valor Líquido ⇨	2.552,18

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.387,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	400,12
Valor Líquido ⇨	2.552,18

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.387,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.796,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	653,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.796,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	3.142,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,71	653,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.796,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.449,71	3.449,71	275,97	3.142,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.292,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 duzentos e noventa e dois reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,74		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.530,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.774,70	2.481,97
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.292,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	9.774,70	781,97	8.823,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,74		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.530,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.774,70	2.481,97
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.292,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	9.774,70	781,97	8.823,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.937,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	3.783,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.151,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.301,65
Valor Líquido ⇨	3.937,56

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.239,21	5.239,21	419,13	4.696,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	3.783,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.151,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		543,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.239,21	1.301,65
Valor Líquido ⇨	3.937,56

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.239,21	5.239,21	419,13	4.696,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.221,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 duzentos e vinte 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	24,00	3.758,34	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	313,20	
8783	DIAS FERIAS	6,00	939,59	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	313,20	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	939,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.411,63
812	INSS FERIAS	7,50		93,95
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		72,79
998	I.N.S.S.	9,16		344,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.263,92	3.042,50
Valor Líquido ⇨	3.221,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.697,93	5.011,13	5.011,13	400,89	3.341,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	24,00	3.758,34	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	313,20	
8783	DIAS FERIAS	6,00	939,59	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	313,20	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	939,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.411,63
812	INSS FERIAS	7,50		93,95
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		72,79
998	I.N.S.S.	9,16		344,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.263,92	3.042,50
Valor Líquido ⇨	3.221,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.697,93	5.011,13	5.011,13	400,89	3.341,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Aviso de lançamento

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.415,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quatrocentos e quinze 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	26,00	1.442,88	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,93	0,93	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,55	
8783	DIAS FERIAS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		317,75
812	INSS FERIAS	8,18		28,43
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,73
998	I.N.S.S.	7,67		131,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.055,94	640,22
Valor Líquido ⇨	1.415,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.055,94	2.055,94	164,47	1.575,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	26,00	1.442,88	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,93	0,93	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	86,55	
8783	DIAS FERIAS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		317,75
812	INSS FERIAS	8,18		28,43
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,73
998	I.N.S.S.	7,67		131,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.055,94	640,22
Valor Líquido ⇨	1.415,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.055,94	2.055,94	164,47	1.575,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.788,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e setecentos e oitenta e oito reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	26,00	2.609,64	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	71,37	71,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,62	
8783	DIAS FERIAS	4,00	401,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		527,37
812	INSS FERIAS	10,17		64,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,62
998	I.N.S.S.	8,59		268,92
942	IRRF FERIAS	22,50		39,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.759,83	971,33
Valor Líquido ⇨	2.788,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.759,83	3.759,83	300,78	2.848,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	26,00	2.609,64	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	71,37	71,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,62	
8783	DIAS FERIAS	4,00	401,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		527,37
812	INSS FERIAS	10,17		64,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,62
998	I.N.S.S.	8,59		268,92
942	IRRF FERIAS	22,50		39,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.759,83	971,33
Valor Líquido ⇨	2.788,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.759,83	3.759,83	300,78	2.848,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.181,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.470,61
Valor Líquido ⇨	5.181,89

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.470,61
Valor Líquido ⇨	5.181,89

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.831,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitocentos e trinta e um 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,02	614,63	
998	I.N.S.S.	9,72		433,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.120,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.453,67	1.622,57
Valor Líquido ⇨	2.831,10

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.453,67	4.453,67	356,29	2.899,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,02	614,63	
998	I.N.S.S.	9,72		433,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.120,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.453,67	1.622,57
Valor Líquido ⇨	2.831,10

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.453,67	4.453,67	356,29	2.899,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.934,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	1.498,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,28	431,31	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		110,99
998	I.N.S.S.	7,97		176,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	2,00		110,99
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.441,44	507,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.934,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.219,46	2.219,46	177,55	1.654,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	1.498,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,28	431,31	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		110,99
998	I.N.S.S.	7,97		176,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	2,00		110,99
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.441,44	507,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.934,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.219,46	2.219,46	177,55	1.654,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.252,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,57
Valor Líquido ⇨	3.252,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,57
Valor Líquido ⇨	3.252,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.874,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitocentos e setenta e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		778,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	778,12
Valor Líquido ⇨	5.874,38

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.652,50	532,20	6.087,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		778,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	778,12
Valor Líquido ⇨	5.874,38

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.652,50	532,20	6.087,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.118,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 dezoito 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.534,10
Valor Líquido ⇨	5.118,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.534,10
Valor Líquido ⇨	5.118,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Aviso de lançamento

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.902,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e novecentos e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	231,98

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2

Valor Líquido ⇨ 1.902,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		169,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.134,31	231,98

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2

Valor Líquido ⇨ 1.902,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.581,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quinhentos e oitenta e um 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.785,26	2.785,26	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.882,16	300,50
Valor Líquido ⇨	5.581,66

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.785,26	2.785,26	
998	I.N.S.S.	8,56		265,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.882,16	300,50
Valor Líquido ⇨	5.581,66

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.096,90	3.096,90	3.096,90	247,75	2.532,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.290,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,21	1.047,99	
998	I.N.S.S.	10,37		544,23
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.247,52	956,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.290,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.247,52	5.247,52	419,80	4.703,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,21	1.047,99	
998	I.N.S.S.	10,37		544,23
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.247,52	956,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.290,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.247,52	5.247,52	419,80	4.703,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.029,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	COORDENADORA DE PSICOLOGIA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	7.717,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	857,47	
810	VANTAGENS ABONO	37,65	37,65	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	298,25	298,25	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	294,23	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	2,83	2,83	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	100,36	100,36	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	845,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.176,92
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.283,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.456,66	3.427,38
Valor Líquido ⇨	7.029,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.878,30	710,26	7.462,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	COORDENADORA DE PSICOLOGIA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	7.717,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	857,47	
810	VANTAGENS ABONO	37,65	37,65	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	298,25	298,25	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	294,23	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	2,83	2,83	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	100,36	100,36	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	845,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.176,92
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.283,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.456,66	3.427,38
Valor Líquido ⇨	7.029,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.878,30	710,26	7.462,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.800,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,08		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.722,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.475,07	2.674,57
Valor Líquido ⇨	7.800,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	8.157,41	10.475,07	838,00	9.523,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,08		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.722,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.475,07	2.674,57
Valor Líquido ⇨	7.800,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	8.157,41	10.475,07	838,00	9.523,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.115,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cento 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	175,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,45	1.049,98	
998	I.N.S.S.	10,16		504,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.961,58	845,71
Valor Líquido ⇨	4.115,87

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.961,58	4.961,58	396,92	4.396,78	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	175,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,45	1.049,98	
998	I.N.S.S.	10,16		504,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.961,58	845,71
Valor Líquido ⇨	4.115,87

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.961,58	4.961,58	396,92	4.396,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.269,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 duzentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.258,77	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.716,50	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,94	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	11,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		580,95
812	INSS FERIAS	10,61		75,30
998	I.N.S.S.	7,63		126,81
942	IRRF FERIAS	27,50		55,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.253,41	983,79
Valor Líquido ⇨	3.269,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.373,87	4.242,17	339,37	3.414,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.258,77	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.716,50	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,94	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	11,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		580,95
812	INSS FERIAS	10,61		75,30
998	I.N.S.S.	7,63		126,81
942	IRRF FERIAS	27,50		55,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.253,41	983,79
Valor Líquido ⇨	3.269,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.373,87	4.242,17	339,37	3.414,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.088,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e oito reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,94	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		580,95
812	INSS FERIAS	10,61		75,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,13
998	I.N.S.S.	8,98		317,05
942	IRRF FERIAS	27,50		55,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.242,17	1.153,27
Valor Líquido ⇨	3.088,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.242,17	4.242,17	339,37	3.202,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,94	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		580,95
812	INSS FERIAS	10,61		75,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,13
998	I.N.S.S.	8,98		317,05
942	IRRF FERIAS	27,50		55,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.242,17	1.153,27
Valor Líquido ⇨	3.088,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.242,17	4.242,17	339,37	3.202,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.566,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 seis reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.892,56	
998	I.N.S.S.	10,74		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.278,94
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.860,49	2.294,05
Valor Líquido ⇨	6.566,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.860,49	708,83	7.908,87	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.892,56	
998	I.N.S.S.	10,74		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.278,94
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.860,49	2.294,05
Valor Líquido ⇨	6.566,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.860,49	708,83	7.908,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL CARLOS JESUS DA S, na conta 85.763, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.606,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e seis reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	308,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,20	1.850,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.673,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.343,78	1.737,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.606,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	9.343,78	747,50	9.343,78	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	308,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,20	1.850,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.673,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.343,78	1.737,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.606,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	9.343,78	747,50	9.343,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.692,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e seiscentos e noventa e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	259,41
Valor Líquido ⇨	2.692,89

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.387,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	259,41
Valor Líquido ⇨	2.692,89

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.387,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.067,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e sete reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	164,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,55	984,39	
998	I.N.S.S.	10,10		493,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.885,06	817,78
Valor Líquido ⇨	4.067,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.885,06	4.885,06	390,80	4.320,26	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 | Fevereiro de 2025

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	164,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,55	984,39	
998	I.N.S.S.	10,10		493,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.885,06	817,78
Valor Líquido ⇨	4.067,28

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.885,06	4.885,06	390,80	4.320,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.685,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE BASTOS SALES, na conta 25.102, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	150,80	150,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,76		142,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.988,03	302,79
Valor Líquido ⇨	1.685,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.837,23	1.837,23	146,97	1.272,43	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	150,80	150,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,76		142,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.988,03	302,79
Valor Líquido ⇨	1.685,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.837,23	1.837,23	146,97	1.272,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.481,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quatrocentos e oitenta e um 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.490,81	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,83	1,83	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,62	0,62	
807	VANTAGENS FERIAS	32,02	32,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,79	
8783	DIAS FERIAS	4,00	381,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		474,41
812	INSS FERIAS	9,62		52,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,42
998	I.N.S.S.	8,17		223,23
942	IRRF FERIAS	15,00		23,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.284,61	803,61
Valor Líquido ⇨	2.481,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	3.284,61	3.284,61	262,76	2.498,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.490,81	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,83	1,83	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,62	0,62	
807	VANTAGENS FERIAS	32,02	32,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,79	
8783	DIAS FERIAS	4,00	381,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		474,41
812	INSS FERIAS	9,62		52,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,42
998	I.N.S.S.	8,17		223,23
942	IRRF FERIAS	15,00		23,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.284,61	803,61
Valor Líquido ⇨	2.481,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	3.284,61	3.284,61	262,76	2.498,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.713,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE APARECIDA DA SIL, na conta 27.179, agência 0148 do banco 001.

(Um mil e setecentos e treze reais e 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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.	7,77		144,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.858,14	144,46
Valor Líquido ⇨	1.713,68

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,14	1.858,14	1.858,14	148,65	1.293,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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.	7,77		144,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.858,14	144,46
Valor Líquido ⇨	1.713,68

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.858,14	1.858,14	1.858,14	148,65	1.293,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.773,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE BARROS FERREIRA, na conta 40.927, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e setenta e três reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.079,12	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,85	671,63	
998	I.N.S.S.	10,88		663,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		598,94
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.099,68	1.325,96
BANCO BRASIL TABOAO 1		
conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.773,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.099,68	6.099,68	487,97	5.436,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.079,12	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,85	671,63	
998	I.N.S.S.	10,88		663,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		598,94
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.099,68	1.325,96
BANCO BRASIL TABOAO 1		
conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.773,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.099,68	6.099,68	487,97	5.436,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.303,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trezentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,36	1.065,84	
998	I.N.S.S.	10,39		547,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.268,34	964,48
Valor Líquido ⇨	4.303,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.268,34	5.268,34	421,46	4.721,19	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,36	1.065,84	
998	I.N.S.S.	10,39		547,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.268,34	964,48
Valor Líquido ⇨	4.303,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.268,34	5.268,34	421,46	4.721,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.627,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 seiscentos e vinte e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,20	800,55	
998	I.N.S.S.	10,02		479,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.427,81	800,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.627,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.785,73	4.785,73	382,85	4.306,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	321,04	321,04	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,20	800,55	
998	I.N.S.S.	10,02		479,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.427,81	800,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.627,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.785,73	4.785,73	382,85	4.306,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.479,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e quatrocentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	2.893,52	
998	I.N.S.S.	8,32		240,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.893,52	414,23
Valor Líquido ⇨	2.479,29

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106531-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.893,52	2.893,52	2.893,52	231,48	2.328,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	2.893,52	
998	I.N.S.S.	8,32		240,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.893,52	414,23
Valor Líquido ⇨	2.479,29

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106531-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.893,52	2.893,52	2.893,52	231,48	2.328,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.252,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.252,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	484,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.252,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.146,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA CRISTINE DE MEDEIR, na conta 30.821, agência 1888 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e seis reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.333,33	
998	I.N.S.S.	8,02		187,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.333,33	187,22
BB UFSCAR 1 conta: 30821-8 Agência: 1888 - 0	Valor Líquido ⇨	2.146,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.333,33	2.333,33	186,66	1.768,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.333,33	
998	I.N.S.S.	8,02		187,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.333,33	187,22
BB UFSCAR 1 conta: 30821-8 Agência: 1888 - 0	Valor Líquido ⇨	2.146,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.333,33	2.333,33	186,66	1.768,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.606,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	451,12
Valor Líquido ⇨	3.606,52

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	451,12
Valor Líquido ⇨	3.606,52

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.281,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	1.034,71	
998	I.N.S.S.	10,36		542,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.232,02	950,80
Valor Líquido ⇨	4.281,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.232,02	5.232,02	418,56	4.689,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	1.034,71	
998	I.N.S.S.	10,36		542,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.232,02	950,80
Valor Líquido ⇨	4.281,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.232,02	5.232,02	418,56	4.689,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.530,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e trinta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	308,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,18	1.850,58	
998	I.N.S.S.	10,80		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.265,47
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.811,51	2.280,58
Valor Líquido ⇨	6.530,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.811,51	704,92	7.859,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	308,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,18	1.850,58	
998	I.N.S.S.	10,80		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.265,47
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.811,51	2.280,58
Valor Líquido ⇨	6.530,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.811,51	704,92	7.859,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.956,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	139,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	835,09	
998	I.N.S.S.	9,96		469,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.710,87	754,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.956,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.710,87	4.710,87	376,86	4.146,07	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 | Fevereiro de 2025

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	139,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	835,09	
998	I.N.S.S.	9,96		469,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.710,87	754,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.956,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.710,87	4.710,87	376,86	4.146,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.066,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e seis 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.586,10
Valor Líquido ⇨	5.066,40

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.586,10
Valor Líquido ⇨	5.066,40

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.443,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quarenta e três reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	211,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,83	1.270,68	
998	I.N.S.S.	10,77		633,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		548,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.886,71	1.443,33

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.443,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.886,71	5.886,71	470,93	5.252,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	211,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,83	1.270,68	
998	I.N.S.S.	10,77		633,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		548,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.886,71	1.443,33

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.443,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.886,71	5.886,71	470,93	5.252,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.536,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Quatro mil e quinhentos e trinta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	26,00	5.502,38	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
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	263,12	
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.	10,70		617,28
942	IRRF FERIAS	27,50		171,41
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		507,70
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.948,17	2.411,22
Valor Líquido ⇨	4.536,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.948,17	6.948,17	555,85	4.543,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	26,00	5.502,38	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
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	263,12	
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.	10,70		617,28
942	IRRF FERIAS	27,50		171,41
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		507,70
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.948,17	2.411,22
Valor Líquido ⇨	4.536,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.948,17	6.948,17	555,85	4.543,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.055,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	151,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,60	910,07	
998	I.N.S.S.	10,11		494,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.891,55	835,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.055,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.891,55	4.891,55	391,32	4.397,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	151,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,60	910,07	
998	I.N.S.S.	10,11		494,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.891,55	835,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.055,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.891,55	4.891,55	391,32	4.397,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.202,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Quatro mil e duzentos e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
214	BANCO DE HORAS	6,33	283,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,25		519,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,00	871,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82265-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.202,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.074,00	5.074,00	405,92	4.509,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
214	BANCO DE HORAS	6,33	283,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,25		519,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,00	871,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82265-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.202,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.074,00	5.074,00	405,92	4.509,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.529,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quinhentos e vinte e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	135,38
Valor Líquido ⇨	1.529,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	28,00	1.553,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99	
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	135,38
Valor Líquido ⇨	1.529,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.478,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oito reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	502,01
Valor Líquido ⇨	3.478,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.415,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	502,01
Valor Líquido ⇨	3.478,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.415,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.645,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS, na conta 65.539, agência 1812 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.258,77	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	393,48	393,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32	
998	I.N.S.S.	7,50		102,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.763,57	117,75
Valor Líquido ⇨	1.645,82

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.370,09	1.370,09	109,60	805,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.258,77	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	393,48	393,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32	
998	I.N.S.S.	7,50		102,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.763,57	117,75
Valor Líquido ⇨	1.645,82

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.370,09	1.370,09	109,60	805,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.596,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e quinhentos e noventa e seis reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,36		244,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,69	327,94
Valor Líquido ⇨	2.596,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	2.924,69	2.924,69	233,97	2.680,33	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,36		244,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.924,69	327,94
Valor Líquido ⇨	2.596,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	2.924,69	2.924,69	233,97	2.680,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.048,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quarenta e oito 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	974,27	
998	I.N.S.S.	10,10		492,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.880,31	832,24
Valor Líquido ⇨	4.048,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.880,31	4.880,31	390,42	4.387,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	974,27	
998	I.N.S.S.	10,10		492,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.880,31	832,24
Valor Líquido ⇨	4.048,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.880,31	4.880,31	390,42	4.387,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.856,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	163,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	978,24	
998	I.N.S.S.	10,10		492,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.877,88	1.021,13
Valor Líquido ⇨	3.856,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.877,88	4.877,88	390,23	4.313,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	163,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	978,24	
998	I.N.S.S.	10,10		492,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.877,88	1.021,13
Valor Líquido ⇨	3.856,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.877,88	4.877,88	390,23	4.313,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 duzentos e oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2024	

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	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.285,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2024	

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	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.285,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.827,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT, na conta 86.032, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e sete reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	75,40	75,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,83		296,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.438,34	610,35
Valor Líquido ⇨	2.827,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.362,94	3.362,94	269,03	2.798,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	75,40	75,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,83		296,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.438,34	610,35
Valor Líquido ⇨	2.827,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.362,94	3.362,94	269,03	2.798,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.573,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setenta e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	484,57
Valor Líquido ⇨	3.573,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	484,57
Valor Líquido ⇨	3.573,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.320,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	29,00	5.000,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	172,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,23	152,64	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,44		558,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		420,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.351,76	1.031,24
Valor Líquido ⇨	4.320,52

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.351,76	5.351,76	428,14	4.786,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	29,00	5.000,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	172,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,23	152,64	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,44		558,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		420,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.351,76	1.031,24
Valor Líquido ⇨	4.320,52

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.351,76	5.351,76	428,14	4.786,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	887,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	776,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	141,68	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.705,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	887,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	776,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	141,68	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.705,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.571,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quinhentos e setenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		54,87
998	I.N.S.S.	7,75		140,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,87
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.929,39	357,72

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.571,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.819,65	1.819,65	145,57	1.254,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		54,87
998	I.N.S.S.	7,75		140,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
8792	DIAS FALTAS	1,00		54,87
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.929,39	357,72

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.571,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.819,65	1.819,65	145,57	1.254,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	169,31
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.965,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	169,31
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.965,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.644,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quarenta e quatro reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
998	I.N.S.S.	7,70		135,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,06	243,66
Valor Líquido ⇨	1.644,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.758,06	1.758,06	140,64	1.622,61	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
998	I.N.S.S.	7,70		135,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,06	243,66
Valor Líquido ⇨	1.644,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.758,06	1.758,06	140,64	1.622,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 8.381,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Oito mil e trezentos e oitenta e um reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	2.439,85	2.439,85	
998	I.N.S.S.	11,10		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.200,35
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.014,55	2.632,77
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9	Valor Líquido ⇨	8.381,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.574,70	685,97	7.623,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	2.439,85	2.439,85	
998	I.N.S.S.	11,10		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.200,35
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.014,55	2.632,77
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9	Valor Líquido ⇨	8.381,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.574,70	685,97	7.623,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.975,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,41		551,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.299,91	1.324,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.975,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.299,91	5.299,91	423,99	4.748,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	2	1
	ASSISTENTE SOCIAL	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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,41		551,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.299,91	1.324,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.975,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.935,61	5.299,91	5.299,91	423,99	4.748,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.545,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.925,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	100,87	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,65		422,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,92
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.376,44	830,77
Valor Líquido ⇨	3.545,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	4.376,44	4.376,44	350,11	3.954,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.925,37	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	100,87	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,65		422,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,92
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.376,44	830,77
Valor Líquido ⇨	3.545,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	4.376,44	4.376,44	350,11	3.954,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.440,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAISE DE ARAUJO BRITO, na conta 86.467, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.373,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	72,19	
998	I.N.S.S.	7,55		118,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.574,85	133,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.440,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.574,85	1.574,85	125,98	1.010,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.373,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	72,19	
998	I.N.S.S.	7,55		118,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.574,85	133,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.440,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.574,85	1.574,85	125,98	1.010,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.223,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e três 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	994,64	
998	I.N.S.S.	10,30		529,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		375,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.143,83	920,12
Valor Líquido ⇨	4.223,71

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.143,83	5.143,83	411,50	4.614,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	994,64	
998	I.N.S.S.	10,30		529,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		375,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.143,83	920,12
Valor Líquido ⇨	4.223,71

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.143,83	5.143,83	411,50	4.614,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.177,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e cento e setenta e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,86	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,62	1,62	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,31	1,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	130,65	130,65	
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	265,97	
8783	DIAS FERIAS	5,00	572,17	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	118,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,93	366,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		765,95
812	INSS FERIAS	11,16		118,84

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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,86	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,62	1,62	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,31	1,31	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	130,65	130,65	
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	265,97	
8783	DIAS FERIAS	5,00	572,17	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	118,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,93	366,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		765,95
812	INSS FERIAS	11,16		118,84

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 | Fevereiro de 2025

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
998	I.N.S.S.	9,32		250,15
942	IRRF FERIAS	27,50		84,59
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,23
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		353,10
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00		94,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.018,30	1.840,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.177,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.786,74	4.899,46	391,95	3.351,15	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 | Fevereiro de 2025

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
998	I.N.S.S.	9,32		250,15
942	IRRF FERIAS	27,50		84,59
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,23
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		353,10
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00		94,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.018,30	1.840,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.177,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.786,74	4.899,46	391,95	3.351,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.564,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e quatro reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:		14/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	770,97	
998	I.N.S.S.	9,71		430,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.437,24	873,24
Valor Líquido ⇨	3.564,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.437,24	4.437,24	354,97	4.006,45	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:		14/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	770,97	
998	I.N.S.S.	9,71		430,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.437,24	873,24
Valor Líquido ⇨	3.564,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.437,24	4.437,24	354,97	4.006,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.377,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e sete reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		14/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	287,27
Valor Líquido ⇨	1.377,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		14/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.664,86	287,27
Valor Líquido ⇨	1.377,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.643,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE ASSIS DA SILVA, na conta 100.163, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quarenta e três reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,03	887,32	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		228,87
998	I.N.S.S.	9,54		407,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		228,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.731,33	1.087,63
Valor Líquido ⇨	3.643,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.273,59	4.273,59	341,88	3.865,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,03	887,32	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		228,87
998	I.N.S.S.	9,54		407,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		228,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.731,33	1.087,63
Valor Líquido ⇨	3.643,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.273,59	4.273,59	341,88	3.865,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.509,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,67		327,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	515,77
Valor Líquido ⇨	3.509,09

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.340,16	4.024,86	321,98	3.697,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,67		327,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	515,77
Valor Líquido ⇨	3.509,09

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.340,16	4.024,86	321,98	3.697,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.002,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,25	951,80	
998	I.N.S.S.	10,04		483,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.812,55	809,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.002,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.812,55	4.812,55	385,00	4.329,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	28,00	3.204,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,25	951,80	
998	I.N.S.S.	10,04		483,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.812,55	809,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.002,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.812,55	4.812,55	385,00	4.329,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.360,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	105,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,60	632,53	
998	I.N.S.S.	8,16		220,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.706,41	345,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.360,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.706,41	2.706,41	216,51	2.485,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	105,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,60	632,53	
998	I.N.S.S.	8,16		220,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.706,41	345,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.360,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.706,41	2.706,41	216,51	2.485,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.668,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUANA GOMES BARBOSA, na conta 42.323, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	832,43	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	832,43	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	151,80	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		166,49
998	I.N.S.S.	7,55		118,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	3,00		166,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.228,78	560,14
Valor Líquido ⇨	1.668,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.574,76	1.574,76	125,98	1.009,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	832,43	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	832,43	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	151,80	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		166,49
998	I.N.S.S.	7,55		118,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
8792	DIAS FALTAS	3,00		166,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.228,78	560,14
Valor Líquido ⇨	1.668,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.574,76	1.574,76	125,98	1.009,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.271,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e um reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	560,79
Valor Líquido ⇨	3.271,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	560,79
Valor Líquido ⇨	3.271,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	3.479,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.200,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	536,57
Valor Líquido ⇨	3.200,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	536,57
Valor Líquido ⇨	3.200,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.163,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cento e sessenta e três reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	174,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,96	1.045,92	
998	I.N.S.S.	10,23		516,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.052,93	889,81
Valor Líquido ⇨	4.163,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.052,93	5.052,93	404,23	4.535,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	174,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,96	1.045,92	
998	I.N.S.S.	10,23		516,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.052,93	889,81
Valor Líquido ⇨	4.163,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.052,93	5.052,93	404,23	4.535,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.616,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 seiscentos e dezesseis 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	146,44	
998	I.N.S.S.	11,41		838,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		894,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.349,41	1.733,00
Valor Líquido ⇨	5.616,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.349,41	7.349,41	587,95	6.510,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	146,44	
998	I.N.S.S.	11,41		838,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		894,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.349,41	1.733,00
Valor Líquido ⇨	5.616,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.349,41	7.349,41	587,95	6.510,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.505,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA SILVA, na conta 56.899, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,24	520,29
Valor Líquido ⇨	2.505,95

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,48		256,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,24	520,29
Valor Líquido ⇨	2.505,95

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.026,24	3.026,24	242,09	2.461,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.886,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	302,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,76	1.814,80	
998	I.N.S.S.	10,23		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.400,27
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.301,70	2.415,38
Valor Líquido ⇨	6.886,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.301,70	744,13	8.350,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	302,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,76	1.814,80	
998	I.N.S.S.	10,23		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.400,27
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.301,70	2.415,38
Valor Líquido ⇨	6.886,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.301,70	744,13	8.350,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.902,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e novecentos e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,13	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		548,79
812	INSS FERIAS	10,34		68,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,84
998	I.N.S.S.	8,71		282,46
942	IRRF FERIAS	22,50		43,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.902,67	999,89
Valor Líquido ⇨	2.902,78

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.902,67	3.902,67	312,21	2.112,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,94	0,94	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,13	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		548,79
812	INSS FERIAS	10,34		68,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,84
998	I.N.S.S.	8,71		282,46
942	IRRF FERIAS	22,50		43,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.902,67	999,89
Valor Líquido ⇨	2.902,78

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.902,67	3.902,67	312,21	2.112,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.326,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e seis reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	181,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,25	1.088,83	
998	I.N.S.S.	10,64		604,02
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		498,40
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.674,55	1.348,46
Valor Líquido ⇨	4.326,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.674,55	5.674,55	453,96	5.070,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	181,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,25	1.088,83	
998	I.N.S.S.	10,64		604,02
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		498,40
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.674,55	1.348,46
Valor Líquido ⇨	4.326,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	5.674,55	5.674,55	453,96	5.070,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.339,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e nove reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,28		790,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		813,55
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.007,12	1.667,62
Valor Líquido ⇨	5.339,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.007,12	7.007,12	560,56	6.216,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,28		790,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		813,55
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.007,12	1.667,62
Valor Líquido ⇨	5.339,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.007,12	7.007,12	560,56	6.216,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.335,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MABEL DE SALES BARROS SIL, na conta 59.105, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.403,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,13		212,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.615,62	279,63
Valor Líquido ⇨	2.335,99

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.615,62	2.615,62	209,24	2.050,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.403,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,13		212,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.615,62	279,63
Valor Líquido ⇨	2.335,99

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.615,62	2.615,62	209,24	2.050,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 8.214,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 catorze 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,62		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.879,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.045,71	2.831,49
Valor Líquido ⇨	8.214,22

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.742,11	8.157,41	11.045,71	883,65	10.094,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,62		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.879,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.045,71	2.831,49
Valor Líquido ⇨	8.214,22

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.742,11	8.157,41	11.045,71	883,65	10.094,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 216,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Duzentos e dezesseis 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	219,47	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
807	VANTAGENS FERIAS	342,97	342,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	589,84	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.426,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.151,19
812	INSS FERIAS	8,16		192,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,34
998	I.N.S.S.	7,50		26,40
942	IRRF FERIAS	7,50		15,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.711,46	2.495,10
Valor Líquido ⇨	216,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.711,46	2.711,46	216,91	323,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	219,47	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
807	VANTAGENS FERIAS	342,97	342,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	589,84	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.426,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.151,19
812	INSS FERIAS	8,16		192,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,34
998	I.N.S.S.	7,50		26,40
942	IRRF FERIAS	7,50		15,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.711,46	2.495,10
Valor Líquido ⇨	216,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.711,46	2.711,46	216,91	323,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	961,91	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	33,17	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	961,91	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	33,17	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.434,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	546,07
Valor Líquido ⇨	3.434,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.609,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
998	I.N.S.S.	9,32		371,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.980,63	546,07
Valor Líquido ⇨	3.434,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	3.980,63	3.980,63	318,45	3.609,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.691,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa e um reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LI	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	152,37
Valor Líquido ⇨	1.691,19

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58238-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LI	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.843,56	152,37
Valor Líquido ⇨	1.691,19

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58238-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.318,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,29		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.160,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.430,66	2.112,36
Valor Líquido ⇨	6.318,30

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	8.157,41	8.430,66	674,45	7.479,04	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,29		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.160,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.430,66	2.112,36
Valor Líquido ⇨	6.318,30

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	8.157,41	8.430,66	674,45	7.479,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.095,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa e cinco reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	164,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88	
998	I.N.S.S.	10,10		493,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.887,96	792,13
Valor Líquido ⇨	4.095,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.887,96	4.887,96	391,03	4.204,48	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 | Fevereiro de 2025

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	164,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88	
998	I.N.S.S.	10,10		493,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.887,96	792,13
Valor Líquido ⇨	4.095,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.887,96	4.887,96	391,03	4.204,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.540,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ANTONIO ALVES DE O, na conta 100.255, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quinhentos e quarenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
998	I.N.S.S.	9,52		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.486,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.993,19	2.452,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.540,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.766,37	8.157,41	9.993,19	799,45	8.662,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
998	I.N.S.S.	9,52		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.486,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.993,19	2.452,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.540,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.766,37	8.157,41	9.993,19	799,45	8.662,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.062,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		12/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,94		311,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.483,28	420,73
Valor Líquido ⇨	3.062,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.483,28	3.483,28	278,66	3.171,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		12/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,94		311,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.483,28	420,73
Valor Líquido ⇨	3.062,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.483,28	3.483,28	278,66	3.171,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.781,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setecentos e oitenta e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,67	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	898,00	
998	I.N.S.S.	9,75		436,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.480,67	698,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 3.781,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.480,67	4.480,67	358,45	4.043,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,67	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	898,00	
998	I.N.S.S.	9,75		436,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.480,67	698,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 3.781,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.480,67	4.480,67	358,45	4.043,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.788,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	160,92
Valor Líquido ⇨	1.788,71

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.796,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	160,92
Valor Líquido ⇨	1.788,71

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.796,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 977,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Novecentos e setenta e sete reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	524,35	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,25	
806	MEDIA HORAS FERIAS	642,18	642,18	
807	VANTAGENS FERIAS	399,76	399,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.221,23	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.621,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,97	390,50	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.907,55
812	INSS FERIAS	10,75		525,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		55,24
998	I.N.S.S.	7,50		100,26
942	IRRF FERIAS	27,50		452,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.221,74	5.244,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 977,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	6.221,74	6.221,74	497,73	1.181,31	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	524,35	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,25	
806	MEDIA HORAS FERIAS	642,18	642,18	
807	VANTAGENS FERIAS	399,76	399,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.221,23	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.621,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,97	390,50	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.907,55
812	INSS FERIAS	10,75		525,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		55,24
998	I.N.S.S.	7,50		100,26
942	IRRF FERIAS	27,50		452,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.221,74	5.244,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 977,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	6.221,74	6.221,74	497,73	1.181,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.298,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e noventa 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,21	1.599,70	
998	I.N.S.S.	10,66		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.297,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.928,91	2.630,30
Valor Líquido ⇨	6.298,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.928,91	714,31	7.977,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,21	1.599,70	
998	I.N.S.S.	10,66		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.297,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.928,91	2.630,30
Valor Líquido ⇨	6.298,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.928,91	714,31	7.977,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.716,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e dezesseis 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	8,66		276,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.194,99	478,10
Valor Líquido ⇨	2.716,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.194,99	3.194,99	255,59	2.630,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	8,66		276,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		173,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.194,99	478,10
Valor Líquido ⇨	2.716,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.891,39	3.194,99	3.194,99	255,59	2.630,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.293,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e duzentos e noventa e três reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	4,00	457,73	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	352,83	
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,37	17,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	324,41	324,41	
807	VANTAGENS FERIAS	512,95	512,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.276,67	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	352,83	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.080,12
812	INSS FERIAS	10,77		549,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,53
998	I.N.S.S.	7,50		111,90
942	IRRF FERIAS	27,50		476,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.598,80	5.305,10
Valor Líquido ⇨	1.293,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.598,80	6.598,80	527,90	1.308,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	4,00	457,73	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	352,83	
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,37	17,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	324,41	324,41	
807	VANTAGENS FERIAS	512,95	512,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.276,67	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.975,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	352,83	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.080,12
812	INSS FERIAS	10,77		549,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,53
998	I.N.S.S.	7,50		111,90
942	IRRF FERIAS	27,50		476,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.598,80	5.305,10
Valor Líquido ⇨	1.293,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	6.598,80	6.598,80	527,90	1.308,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.300,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,07		341,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	436,30
Valor Líquido ⇨	3.300,30

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.442,64	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,07		341,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	436,30
Valor Líquido ⇨	3.300,30

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.442,64	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.053,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	987,54	
998	I.N.S.S.	10,10		494,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.888,73	835,04
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	4.053,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.888,73	4.888,73	391,09	4.394,73	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	987,54	
998	I.N.S.S.	10,10		494,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.888,73	835,04
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	4.053,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.888,73	4.888,73	391,09	4.394,73	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.277,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e duzentos e setenta e sete reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	846,52	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
807	VANTAGENS FERIAS	724,13	724,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.075,50	
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.197,55
812	INSS FERIAS	9,93		824,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,47
998	I.N.S.S.	7,50		106,41
942	IRRF FERIAS	27,50		1.279,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.720,94	8.443,89
Valor Líquido ⇨	1.277,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.720,94	777,67	1.292,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	846,52	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
807	VANTAGENS FERIAS	724,13	724,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.075,50	
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.197,55
812	INSS FERIAS	9,93		824,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,47
998	I.N.S.S.	7,50		106,41
942	IRRF FERIAS	27,50		1.279,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.720,94	8.443,89
Valor Líquido ⇨	1.277,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.720,94	777,67	1.292,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.027,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e sete reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	709,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.027,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	709,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.027,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.467,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	557,21
Valor Líquido ⇨	3.467,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.024,86	4.024,86	321,98	3.648,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	557,21
Valor Líquido ⇨	3.467,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.024,86	4.024,86	321,98	3.648,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.257,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	534,72	
998	I.N.S.S.	8,12		208,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.573,47	315,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.257,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.573,47	2.573,47	205,87	2.364,63	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	534,72	
998	I.N.S.S.	8,12		208,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.573,47	315,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.257,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.573,47	2.573,47	205,87	2.364,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.435,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e trinta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,60	1.026,32	
998	I.N.S.S.	10,18		506,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.301,61	865,67
Valor Líquido ⇨	4.435,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.980,57	4.980,57	398,44	4.473,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,60	1.026,32	
998	I.N.S.S.	10,18		506,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.301,61	865,67
Valor Líquido ⇨	4.435,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.980,57	4.980,57	398,44	4.473,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.353,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta e três reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	104,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,18	624,66	
998	I.N.S.S.	8,15		218,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.678,40	325,27
Valor Líquido ⇨	2.353,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.678,40	2.678,40	214,27	2.113,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	104,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,18	624,66	
998	I.N.S.S.	8,15		218,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.678,40	325,27
Valor Líquido ⇨	2.353,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.678,40	2.678,40	214,27	2.113,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.640,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Três mil e seiscentos e quarenta reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		13/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,04	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,75	1,75	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,42	2,42	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,35	116,35	
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	216,72	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,10	518,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		677,29
812	INSS FERIAS	11,21		97,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,67
998	I.N.S.S.	9,42		388,51

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		13/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,04	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,75	1,75	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,42	2,42	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	116,35	116,35	
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	216,72	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,10	518,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		677,29
812	INSS FERIAS	11,21		97,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,67
998	I.N.S.S.	9,42		388,51

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		92,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.313,89	1.673,78
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.640,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.992,85	4.992,85	399,42	3.714,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		92,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.313,89	1.673,78
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.640,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.992,85	4.992,85	399,42	3.714,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	503,12
Valor Líquido ⇨	3.233,48

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.965,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	411005	8	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	169,31
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.965,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	411005	8	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31	
998	I.N.S.S.	7,93		169,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.134,31	169,31
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.965,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.134,31	2.134,31	170,74	1.569,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.165,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e sessenta e cinco reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,17	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,27	847,01	
998	I.N.S.S.	10,93		676,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		621,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.463,18	1.297,64
Valor Líquido ⇨	5.165,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	6.193,08	6.193,08	495,44	5.516,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,17	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,27	847,01	
998	I.N.S.S.	10,93		676,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		621,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.463,18	1.297,64
Valor Líquido ⇨	5.165,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	6.193,08	6.193,08	495,44	5.516,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.056,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinqüenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,67	734,50	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,63		420,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.911,80	855,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.056,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.361,90	4.361,90	348,95	3.797,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,67	734,50	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43
998	I.N.S.S.	9,63		420,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.911,80	855,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.056,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.361,90	4.361,90	348,95	3.797,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.006,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 seis reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	150,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	902,10	
998	I.N.S.S.	10,02		480,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.789,05	782,74
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	4.006,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.789,05	4.789,05	383,12	4.224,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	150,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	902,10	
998	I.N.S.S.	10,02		480,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.789,05	782,74
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	4.006,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.789,05	4.789,05	383,12	4.224,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.349,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELY DOS SANTOS FERREI, na conta 40.631, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e nove reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	321,04	321,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.627,98	278,95

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.349,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	321,04	321,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,63		127,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.627,98	278,95

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.349,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.664,86	1.664,86	133,18	1.100,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.897,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	30,00	3.203,54	
998	I.N.S.S.	8,67		277,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.203,54	306,29
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.897,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.203,54	3.203,54	3.203,54	256,28	2.638,74	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 | Fevereiro de 2025

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	30,00	3.203,54	
998	I.N.S.S.	8,67		277,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.203,54	306,29
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.897,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.203,54	3.203,54	3.203,54	256,28	2.638,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.700,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setecentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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.	7,76		143,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.843,56	143,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	1.700,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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.	7,76		143,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.843,56	143,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	1.700,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.053,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONIQUE CRISTINA DIAS, na conta 59.020, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,42	356,83	
998	I.N.S.S.	7,98		178,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.240,60	187,20
Valor Líquido ⇨	2.053,40

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.240,60	2.240,60	179,24	1.675,80	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,42	356,83	
998	I.N.S.S.	7,98		178,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.240,60	187,20
Valor Líquido ⇨	2.053,40

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.240,60	2.240,60	179,24	1.675,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.574,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e quatro reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,67	369,92	
998	I.N.S.S.	9,44		393,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.170,85	595,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.574,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.170,85	4.170,85	333,66	3.776,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,67	369,92	
998	I.N.S.S.	9,44		393,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.170,85	595,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.574,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.170,85	4.170,85	333,66	3.776,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.083,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,54	1.025,82	
998	I.N.S.S.	10,14		500,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.933,39	849,94
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.083,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.933,39	4.933,39	394,67	4.433,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,54	1.025,82	
998	I.N.S.S.	10,14		500,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.933,39	849,94
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.083,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.933,39	4.933,39	394,67	4.433,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.762,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,75	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,07	256,49	
998	I.N.S.S.	9,72		432,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.451,28	689,16
Valor Líquido ⇨	3.762,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.451,28	4.451,28	356,10	4.018,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,75	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,07	256,49	
998	I.N.S.S.	9,72		432,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.451,28	689,16
Valor Líquido ⇨	3.762,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.451,28	4.451,28	356,10	4.018,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.597,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quinhentos e noventa e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,66	533,80	
998	I.N.S.S.	8,12		210,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.916,13	318,99
Valor Líquido ⇨	2.597,14

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.595,09	2.595,09	207,60	2.030,29	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,66	533,80	
998	I.N.S.S.	8,12		210,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.916,13	318,99
Valor Líquido ⇨	2.597,14

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.595,09	2.595,09	207,60	2.030,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.589,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.843,56	253,76
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.589,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8565	NILCILENE RAMOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56	
998	I.N.S.S.	7,76		143,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.843,56	253,76
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42087-5 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.589,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56	1.843,56	1.843,56	147,48	1.278,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.492,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA MELINA BRUZON, na conta 35.233, agência 6845 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa e dois reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.607,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	124,39	
256	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,56	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	184,55	184,55	
998	I.N.S.S.	9,14		341,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,67
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,77	543,89
Valor Líquido ⇨	3.492,88

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.732,22	3.732,22	298,57	3.167,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.607,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	124,39	
256	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,56	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	184,55	184,55	
998	I.N.S.S.	9,14		341,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,67
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.036,77	543,89
Valor Líquido ⇨	3.492,88

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.732,22	3.732,22	298,57	3.167,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.862,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	29,00	3.089,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53	
998	I.N.S.S.	8,66		276,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.195,81	333,30
Valor Líquido ⇨	2.862,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.195,81	3.195,81	255,66	2.918,91	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	29,00	3.089,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53	
998	I.N.S.S.	8,66		276,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.195,81	333,30
Valor Líquido ⇨	2.862,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.195,81	3.195,81	255,66	2.918,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 8.974,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setenta e quatro 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.173,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.188,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.974,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	11.162,77	893,02	11.162,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.173,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.188,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.974,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	11.162,77	893,02	11.162,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.517,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 dezessete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	
998	I.N.S.S.	7,70		135,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.758,40	240,98

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.517,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.758,40	1.758,40	140,67	1.193,60	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 | Fevereiro de 2025

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	
998	I.N.S.S.	7,70		135,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.758,40	240,98

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.517,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.758,40	1.758,40	1.758,40	140,67	1.193,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.531,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e quinhentos e trinta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	4,00	846,52	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	630,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.357,51	1.357,51	
807	VANTAGENS FERIAS	724,13	724,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.528,00	
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	91,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,42	630,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.509,81
812	INSS FERIAS	8,16		824,74
998	I.N.S.S.	8,15		218,45
942	IRRF FERIAS	27,50		1.777,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.883,92	10.352,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.531,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	12.792,35	1.023,38	2.553,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	4,00	846,52	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	630,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.357,51	1.357,51	
807	VANTAGENS FERIAS	724,13	724,13	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.528,00	
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.502,38	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	91,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,42	630,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.509,81
812	INSS FERIAS	8,16		824,74
998	I.N.S.S.	8,15		218,45
942	IRRF FERIAS	27,50		1.777,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.883,92	10.352,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.531,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	12.792,35	1.023,38	2.553,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.015,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e quinze 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	913,97	
998	I.N.S.S.	10,04		481,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.802,90	787,78
Valor Líquido ⇨	4.015,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.802,90	4.802,90	384,23	4.238,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	913,97	
998	I.N.S.S.	10,04		481,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.802,90	787,78
Valor Líquido ⇨	4.015,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.802,90	4.802,90	384,23	4.238,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.805,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitocentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	24,00	2.746,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,85	709,44	
998	I.N.S.S.	9,78		441,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.516,98	711,07
Valor Líquido ⇨	3.805,91

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.516,98	4.516,98	361,35	4.075,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	24,00	2.746,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,85	709,44	
998	I.N.S.S.	9,78		441,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.516,98	711,07
Valor Líquido ⇨	3.805,91

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 29967-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.516,98	4.516,98	361,35	4.075,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.602,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e seiscentos e dois reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	24,00	2.420,99	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
807	VANTAGENS FERIAS	100,00	100,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	235,08	
8783	DIAS FERIAS	6,00	605,25	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		869,81
812	INSS FERIAS	7,50		70,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,13
998	I.N.S.S.	8,06		195,11
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.861,32	1.258,62
Valor Líquido ⇨	2.602,70

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.361,32	3.361,32	268,90	1.856,19	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	24,00	2.420,99	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
807	VANTAGENS FERIAS	100,00	100,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	235,08	
8783	DIAS FERIAS	6,00	605,25	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		869,81
812	INSS FERIAS	7,50		70,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,13
998	I.N.S.S.	8,06		195,11
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.861,32	1.258,62
Valor Líquido ⇨	2.602,70

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.361,32	3.361,32	268,90	1.856,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.854,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitocentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,40	736,41	
998	I.N.S.S.	9,82		446,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.550,53	695,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.854,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.550,53	4.550,53	364,04	3.985,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	23,00	2.631,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,40	736,41	
998	I.N.S.S.	9,82		446,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.550,53	695,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.854,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.550,53	4.550,53	364,04	3.985,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.063,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e três reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	979,16	
998	I.N.S.S.	10,10		492,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.878,95	815,54
Valor Líquido ⇨	4.063,41

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.878,95	4.878,95	390,31	4.314,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	979,16	
998	I.N.S.S.	10,10		492,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.878,95	815,54
Valor Líquido ⇨	4.063,41

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.878,95	4.878,95	390,31	4.314,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.066,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e seis 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.586,10
Valor Líquido ⇨	5.066,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.586,10
Valor Líquido ⇨	5.066,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.327,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	97,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,86	585,55	
998	I.N.S.S.	8,14		215,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.651,60	324,08
Valor Líquido ⇨	2.327,52

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.651,60	2.651,60	212,12	2.086,80	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	97,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,86	585,55	
998	I.N.S.S.	8,14		215,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.651,60	324,08
Valor Líquido ⇨	2.327,52

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.651,60	2.651,60	212,12	2.086,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 seiscentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.705,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA, na conta 57.183, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	26,00	1.442,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	26,00	1.442,88	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	221,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	7,84		154,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.968,46	262,60
Valor Líquido ⇨	1.705,86

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.968,46	1.968,46	157,47	1.403,66	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.737,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setecentos e trinta e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.915,03
Valor Líquido ⇨	4.737,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 14625-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.915,03
Valor Líquido ⇨	4.737,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 14625-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Pagamentos a terceiros

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.582,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Quatro mil e quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,31	1.027,51	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		686,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		637,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.262,60	1.679,64
Valor Líquido ⇨	4.582,96

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	6.262,60	6.262,60	501,00	5.576,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,31	1.027,51	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		686,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		637,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.262,60	1.679,64
Valor Líquido ⇨	4.582,96

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	6.262,60	6.262,60	501,00	5.576,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.560,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.543,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	191,14	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		892,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.782,51
Valor Líquido ⇨	5.560,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.342,82	7.342,82	587,42	6.505,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.543,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	191,14	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		892,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.782,51
Valor Líquido ⇨	5.560,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.342,82	7.342,82	587,42	6.505,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 8.764,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setecentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	503,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,63	3.021,27	
998	I.N.S.S.	6,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.910,41
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.050,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.775,68	5.011,67
Valor Líquido ⇨	8.764,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	8.157,41	13.775,68	1.102,05	10.205,12	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	503,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,63	3.021,27	
998	I.N.S.S.	6,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.910,41
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.050,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.775,68	5.011,67
Valor Líquido ⇨	8.764,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	8.157,41	13.775,68	1.102,05	10.205,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.022,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e dois reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	25,00	5.290,75	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,80	0,80	
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	368,67	
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.058,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.108,67
812	INSS FERIAS	10,27		151,47
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,99
998	I.N.S.S.	10,57		586,36
942	IRRF FERIAS	27,50		214,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.023,15	3.001,13
Valor Líquido ⇨	4.022,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.023,15	7.023,15	561,85	4.907,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	25,00	5.290,75	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,53	3,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,80	0,80	
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	368,67	
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.058,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.108,67
812	INSS FERIAS	10,27		151,47
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,99
998	I.N.S.S.	10,57		586,36
942	IRRF FERIAS	27,50		214,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.023,15	3.001,13
Valor Líquido ⇨	4.022,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.023,15	7.023,15	561,85	4.907,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.209,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA MICHELLE MESQUITA, na conta 13.438, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.106,89	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	9,07		329,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.632,41	422,99
Valor Líquido ⇨	3.209,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.632,41	3.632,41	290,59	3.067,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.106,89	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	9,07		329,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.632,41	422,99
Valor Líquido ⇨	3.209,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.632,41	3.632,41	290,59	3.067,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.311,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Cinco mil e trezentos e onze 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,05	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,17	510,31	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		781,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		798,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.944,26	1.632,46
Valor Líquido ⇨	5.311,80

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.944,26	6.944,26	555,54	6.162,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	6.348,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,05	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,17	510,31	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		781,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		798,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.944,26	1.632,46
Valor Líquido ⇨	5.311,80

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.944,26	6.944,26	555,54	6.162,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.569,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,29		238,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.874,01	304,65
Valor Líquido ⇨	2.569,36

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	2.874,01	2.874,01	229,92	2.309,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.874,01	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,29		238,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.874,01	304,65
Valor Líquido ⇨	2.569,36

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.874,01	2.874,01	2.874,01	229,92	2.309,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.542,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e quarenta e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	298,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,04	1.789,37	
998	I.N.S.S.	10,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.245,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.740,10	2.197,45
Valor Líquido ⇨	6.542,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.740,10	699,20	7.788,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	298,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,04	1.789,37	
998	I.N.S.S.	10,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.245,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.740,10	2.197,45
Valor Líquido ⇨	6.542,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.740,10	699,20	7.788,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.606,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	451,12
Valor Líquido ⇨	3.606,52

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.057,64	451,12
Valor Líquido ⇨	3.606,52

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.067,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,66	985,30	
998	I.N.S.S.	10,10		493,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.886,12	818,17
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.067,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.886,12	4.886,12	390,88	4.321,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,66	985,30	
998	I.N.S.S.	10,10		493,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.886,12	818,17
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.067,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.886,12	4.886,12	390,88	4.321,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.861,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e um 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:		14/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	911,11	
998	I.N.S.S.	9,86		453,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.600,73	739,00
Valor Líquido ⇨	3.861,73

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.600,73	4.600,73	368,05	4.147,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:		14/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	911,11	
998	I.N.S.S.	9,86		453,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.600,73	739,00
Valor Líquido ⇨	3.861,73

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.600,73	4.600,73	368,05	4.147,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.181,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.470,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 5.181,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.470,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 5.181,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.513,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quinhentos e treze reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,35		815,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		855,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.184,43	1.670,88
Valor Líquido ⇨	5.513,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.184,43	7.184,43	574,75	6.369,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,35		815,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		855,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.184,43	1.670,88
Valor Líquido ⇨	5.513,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.184,43	7.184,43	574,75	6.369,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.959,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,77	821,71	
998	I.N.S.S.	9,96		469,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.714,83	755,65

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.959,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.714,83	4.714,83	377,18	4.150,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,77	821,71	
998	I.N.S.S.	9,96		469,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.714,83	755,65

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.959,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.714,83	4.714,83	377,18	4.150,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.288,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI, na conta 40.725, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e oito reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.079,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,42		554,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.322,00	1.033,89

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.288,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	5.322,00	5.322,00	425,76	4.757,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.079,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,42		554,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.322,00	1.033,89

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.288,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	5.322,00	5.322,00	425,76	4.757,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.482,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	10,00	1.144,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,84	
806	MEDIA HORAS FERIAS	603,10	603,10	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.031,39	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67	
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,78	150,78	
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	257,85	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	572,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,12	432,90	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.474,38
812	INSS FERIAS	9,42		388,47
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		108,48
998	I.N.S.S.	7,69		133,85
942	IRRF FERIAS	22,50		294,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	10,00	1.144,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,84	
806	MEDIA HORAS FERIAS	603,10	603,10	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.031,39	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67	
809	MEDIAS HORAS ABONO	150,78	150,78	
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	257,85	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	572,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,12	432,90	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.474,38
812	INSS FERIAS	9,42		388,47
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		108,48
998	I.N.S.S.	7,69		133,85
942	IRRF FERIAS	22,50		294,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.897,23	5.414,29
Valor Líquido ⇨	1.482,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.865,83	5.865,83	469,26	1.497,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.897,23	5.414,29
Valor Líquido ⇨	1.482,94

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.865,83	5.865,83	469,26	1.497,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.245,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quarenta e cinco 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	164,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88	
998	I.N.S.S.	10,32		534,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		381,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.176,22	930,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.245,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.176,22	5.176,22	414,09	4.641,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	164,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	986,88	
998	I.N.S.S.	10,32		534,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		381,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.176,22	930,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.245,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.176,22	5.176,22	414,09	4.641,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.143,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,79		442,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.840,06	696,75
Valor Líquido ⇨	4.143,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.519,02	4.519,02	361,52	4.076,78	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,79		442,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.840,06	696,75
Valor Líquido ⇨	4.143,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.519,02	4.519,02	361,52	4.076,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.561,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 e um reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
998	I.N.S.S.	7,74		140,18
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,65	248,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.561,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65	
998	I.N.S.S.	7,74		140,18
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,65	248,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.561,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.810,65	1.810,65	144,85	1.245,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.339,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trinta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	10,40		551,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		405,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,05	956,12
Valor Líquido ⇨	4.339,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 107535-7 Agência: 456 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.992,45	5.296,05	5.296,05	423,68	4.731,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	10,40		551,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		405,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,05	956,12
Valor Líquido ⇨	4.339,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 107535-7 Agência: 456 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.992,45	5.296,05	5.296,05	423,68	4.731,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.154,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Um mil e cento e cinqüenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.144,33	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	266,46	266,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	851,71	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67	
810	VANTAGENS ABONO	79,94	79,94	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	255,51	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	686,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.978,54
812	INSS FERIAS	8,87		302,22
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,52
998	I.N.S.S.	7,50		100,62
942	IRRF FERIAS	15,00		148,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.770,51	4.616,03
Valor Líquido ⇨	1.154,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.748,46	4.748,46	379,87	1.169,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.144,33	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	266,46	266,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	851,71	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.288,67	
810	VANTAGENS ABONO	79,94	79,94	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	255,51	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	686,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.978,54
812	INSS FERIAS	8,87		302,22
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,52
998	I.N.S.S.	7,50		100,62
942	IRRF FERIAS	15,00		148,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.770,51	4.616,03
Valor Líquido ⇨	1.154,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.748,46	4.748,46	379,87	1.169,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.427,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a STHEFANY RODRIGUES GONÇAL, na conta 59.023, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	150,80	150,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,53		117,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.704,67	277,28
Valor Líquido ⇨	1.427,39

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.553,87	1.553,87	124,30	989,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	150,80	150,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,53		117,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.704,67	277,28
Valor Líquido ⇨	1.427,39

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.553,87	1.553,87	124,30	989,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.467,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 quatrocentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	557,21
Valor Líquido ⇨	3.467,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.024,86	4.024,86	321,98	3.648,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	3.089,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	343,30	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	9,35		376,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.024,86	557,21
Valor Líquido ⇨	3.467,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.024,86	4.024,86	321,98	3.648,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.094,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa e quatro reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	642,10
Valor Líquido ⇨	3.094,50

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	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 | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	642,10
Valor Líquido ⇨	3.094,50

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.278,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setenta e oito reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	8,83		296,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.681,83	403,68
Valor Líquido ⇨	3.278,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.360,79	3.360,79	268,86	3.064,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	8,83		296,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.681,83	403,68
Valor Líquido ⇨	3.278,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.360,79	3.360,79	268,86	3.064,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.163,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TELMA APARECIDA RAMALHO D, na conta 56.815, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e três 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	445,60	
998	I.N.S.S.	8,08		199,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.469,50	306,47
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.163,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.469,50	2.469,50	197,56	1.904,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	445,60	
998	I.N.S.S.	8,08		199,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.469,50	306,47
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.163,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.469,50	2.469,50	197,56	1.904,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.129,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e nove reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.522,61

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 5.129,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.522,61

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 5.129,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.285,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	451,12
Valor Líquido ⇨	3.285,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.171,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.500,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	452,12
Valor Líquido ⇨	2.500,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.387,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,39		247,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,73
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.952,30	452,12
Valor Líquido ⇨	2.500,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.952,30	2.952,30	236,18	2.387,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.586,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Cinco mil e quinhentos e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	26,00	5.502,38	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,39	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,35	1,35	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,24	1,24	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	178,94	178,94	
807	VANTAGENS FERIAS	108,58	108,58	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	378,02	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,26	870,73	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.127,86
812	INSS FERIAS	8,01		121,18
998	I.N.S.S.	11,39		831,29
942	IRRF FERIAS	27,50		263,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	26,00	5.502,38	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,39	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,35	1,35	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,24	1,24	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,82	2,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	178,94	178,94	
807	VANTAGENS FERIAS	108,58	108,58	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	378,02	
8783	DIAS FERIAS	4,00	846,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,26	870,73	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.127,86
812	INSS FERIAS	8,01		121,18
998	I.N.S.S.	11,39		831,29
942	IRRF FERIAS	27,50		263,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		881,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.810,87	3.224,43
Valor Líquido ⇨	5.586,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.810,02	704,80	6.467,52	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		881,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.810,87	3.224,43
Valor Líquido ⇨	5.586,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.810,02	704,80	6.467,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.392,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88	
998	I.N.S.S.	10,48		566,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		435,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,88	1.017,76
Valor Líquido ⇨	4.392,12

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.409,88	5.409,88	5.409,88	432,79	4.842,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88	
998	I.N.S.S.	10,48		566,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		435,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.409,88	1.017,76
Valor Líquido ⇨	4.392,12

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.409,88	5.409,88	5.409,88	432,79	4.842,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.077,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,23	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	859,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,18		507,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.983,27	905,63
Valor Líquido ⇨	4.077,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.983,27	4.983,27	398,66	4.418,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,23	
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	859,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,18		507,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.983,27	905,63
Valor Líquido ⇨	4.077,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.983,27	4.983,27	398,66	4.418,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.484,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e quatro reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,68		426,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.404,25	919,51
Valor Líquido ⇨	3.484,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.404,25	4.404,25	352,34	3.978,08	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 Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,68		426,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.404,25	919,51
Valor Líquido ⇨	3.484,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.404,25	4.404,25	352,34	3.978,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.318,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezoito 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,41		551,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,14
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.561,81	1.243,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.318,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.297,16	5.297,16	423,77	4.745,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,41		551,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,14
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.561,81	1.243,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.318,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.297,16	5.297,16	423,77	4.745,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.354,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 trezentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,65	1.076,56	
998	I.N.S.S.	9,42		289,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.992,59	638,27

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.354,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.045,80	4.992,59	399,40	4.427,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,65	1.076,56	
998	I.N.S.S.	9,42		289,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.992,59	638,27

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.354,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.045,80	4.992,59	399,40	4.427,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.207,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001.

(Três mil e duzentos e 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,06		328,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.629,18	422,12
Valor Líquido ⇨	3.207,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.629,18	3.629,18	290,33	3.064,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,06		328,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.629,18	422,12
Valor Líquido ⇨	3.207,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.629,18	3.629,18	290,33	3.064,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.927,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte e sete reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.698,78	
998	I.N.S.S.	9,95		467,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,78	771,70
Valor Líquido ⇨	3.927,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.698,78	4.698,78	375,90	4.231,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.698,78	
998	I.N.S.S.	9,95		467,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,78	771,70
Valor Líquido ⇨	3.927,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.698,78	4.698,78	375,90	4.231,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.647,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sete reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,62		271,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.151,03	503,90
Valor Líquido ⇨	2.647,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.151,03	3.151,03	252,08	2.879,51	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.031,55	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,62		271,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.151,03	503,90
Valor Líquido ⇨	2.647,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.151,03	3.151,03	252,08	2.879,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 4.737,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e trinta e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.290,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.058,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.915,03
Valor Líquido ⇨	4.737,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	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 Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.290,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.058,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	11,14		740,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,68
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.652,50	1.915,03
Valor Líquido ⇨	4.737,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.652,50	6.652,50	532,20	5.911,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.381,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,54	636,64	
998	I.N.S.S.	8,16		221,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.711,21	329,44
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.381,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.711,21	2.711,21	216,89	2.146,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,54	636,64	
998	I.N.S.S.	8,16		221,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.711,21	329,44
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.381,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.711,21	2.711,21	216,89	2.146,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.677,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 setenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,44		852,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		917,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.447,98	1.770,11
Valor Líquido ⇨	5.677,87

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.447,98	7.447,98	595,83	6.595,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	303,60	
998	I.N.S.S.	11,44		852,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		917,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.447,98	1.770,11
Valor Líquido ⇨	5.677,87

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.447,98	7.447,98	595,83	6.595,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.790,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 noventa 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,83		296,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.360,79	570,54
Valor Líquido ⇨	2.790,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.360,79	3.360,79	268,86	3.064,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,83		296,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.360,79	570,54
Valor Líquido ⇨	2.790,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.360,79	3.360,79	268,86	3.064,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.793,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e três reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,92	656,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.793,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.142,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,91		307,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.449,92	656,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.793,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.449,92	3.449,92	275,99	3.142,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.153,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Dois mil e cento e cinqüenta e três reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.174,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	454,11	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.258,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.509,41
812	INSS FERIAS	10,34		187,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,56
998	I.N.S.S.	8,04		191,14
942	IRRF FERIAS	22,50		119,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.193,29	2.040,13
Valor Líquido ⇨	2.153,16

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.193,29	4.193,29	335,46	1.247,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.174,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	454,11	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.258,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.509,41
812	INSS FERIAS	10,34		187,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,56
998	I.N.S.S.	8,04		191,14
942	IRRF FERIAS	22,50		119,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.193,29	2.040,13
Valor Líquido ⇨	2.153,16

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.193,29	4.193,29	335,46	1.247,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 1.689,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.949,63	259,68
Valor Líquido ⇨	1.689,95

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.949,63	1.949,63	155,97	1.384,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.708,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	28,00	3.559,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	254,22	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,72		432,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,30	740,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.708,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.449,30	4.449,30	355,94	4.016,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

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	28,00	3.559,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	254,22	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,72		432,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,30	740,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.708,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.449,30	4.449,30	355,94	4.016,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.200,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	536,57

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.200,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,15		341,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,60	536,57

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.200,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.736,60	3.736,60	298,92	3.394,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 3.817,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 dezessete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		136,69
998	I.N.S.S.	9,78		441,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.648,24	830,95
Valor Líquido ⇨	3.817,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.511,55	4.511,55	360,92	4.070,35	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 | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		136,69
998	I.N.S.S.	9,78		441,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.648,24	830,95
Valor Líquido ⇨	3.817,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.511,55	4.511,55	360,92	4.070,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 7.827,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 vinte e sete 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,27	1.578,57	
998	I.N.S.S.	10,50		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.334,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.113,68	2.286,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.827,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.063,68	725,09	8.112,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	27,00	5.714,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,27	1.578,57	
998	I.N.S.S.	10,50		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.334,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.113,68	2.286,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.827,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	9.063,68	725,09	8.112,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 9.284,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 oitenta e quatro reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86	
204	AJUDA DE CUSTO	4.119,18	4.119,18	
998	I.N.S.S.	11,46		859,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		774,38
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	59,13		59,13
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.622,04	2.337,84
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.284,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.502,86	7.502,86	600,22	6.074,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86	
204	AJUDA DE CUSTO	4.119,18	4.119,18	
998	I.N.S.S.	11,46		859,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		774,38
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	59,13		59,13
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.622,04	2.337,84
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.284,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.502,86	7.502,86	600,22	6.074,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 2.262,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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 sessenta e dois 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 FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.149,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	1.570,13
Valor Líquido ⇨	2.262,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	2.329,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,22		353,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.149,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.832,69	1.570,13
Valor Líquido ⇨	2.262,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.832,69	3.832,69	306,61	2.329,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 5.301,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, 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.

(Cinco mil e trezentos e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,22		767,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		775,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.844,67	1.542,96
Valor Líquido ⇨	5.301,71

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.844,67	6.844,67	547,57	6.076,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	30,00	6.348,90	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,22		767,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		775,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.844,67	1.542,96
Valor Líquido ⇨	5.301,71

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.844,67	6.844,67	547,57	6.076,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3312812180194581
28/04/2025 12:25:43

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 6.526,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 276, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e vinte e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem28/04/202512:25:43

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	307,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,83	1.845,40	
998	I.N.S.S.	10,81		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.263,81
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.805,47	2.278,92
Valor Líquido ⇨	6.526,55

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.805,47	704,43	7.853,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

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	307,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,83	1.845,40	
998	I.N.S.S.	10,81		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.263,81
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.805,47	2.278,92
Valor Líquido ⇨	6.526,55

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	8.157,41	8.805,47	704,43	7.853,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3313113584032651
31/03/2025 14:01:10

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	05/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	44.565,70

Dados atuais	
Data pagamento	05/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	44.565,70

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

G3313113584032651
31/03/2025 14:01:18

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/03/2025
Data para pagamento	05/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	44.565,70

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	44.565,70
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	44.565,70

TABOAO DA SERRA, 04/03/2025 Responsável: _____

ENC: RESCISÃO CAROLINE BRANDÃO - TABOAO - pagamento 05/03/2025

De Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>
Para 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-03-05 08:57

0125030457559182-4.pdf (~187 KB) Recibo de Rescisão.pdf (~85 KB) Relatório de Líquidos OK.pdf (~34 KB) Downloads.MISTA.txt (~1 KB)

Erica Batista
Financeiro

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(14) 3532.5198

Avenida José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP

De: dp@ahbb.org.br <dp@ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 4 de março de 2025 13:06
Para: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>; Ebatista <ebatista@ahbb.org.br>; Ptengler <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: ger.rh@ahbb.org.br; 'Mariana Santos' <dp2@ahbb.org.br>; Dp3 <dp3@ahbb.org.br>
Assunto: RESCISÃO CAROLINE BRANDÃO - TABOAO - pagamento 05/03/2025

Boa tarde

Segue em anexo a rescisão da Caroline Brandão - TABOAO - pagamento 05/03/2025
Guia GFD 05/03/2025

Rescisão líquido: R$ 44.565,70 Provisão R$ 15.109,55
GFD R$ 8.141,72

Obrigada!

At.te,

Paula Bruzon
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio,
1942
Centro - São Carlos - SP

G3313113584032651
31/03/2025 14:01:27

Pagamentos a terceiros

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

Data 05/03/2025 Valor R$ 44.565,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 275, 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.

(Quarenta e quatro mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:01:27

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.94375.80-7	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua THEODOLINA MODENA COCA, 155 - BLOCO 2 APART 22					JARDIM CAVALLARI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO CARLOS	SP	17.526-380	34198 - 0415 / SP		370.535.638-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/11/1988	ELISABETE BRANDÃO DE ALMEIDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato					
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	
12.541,99	10/07/2023	28/02/2025	24/02/2025	SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador			
0,00	0,00	01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO				

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$ 7.626,23	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 4.000,00
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 2/12 avos	R$ 2.324,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 9.298,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.486,82
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 15.341,99	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.162,27	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.162,28
95 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 133,33	95.1 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 154,97	95.2 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 331,57
95.3 Outras Verbas (REEMBOLSO DESP	R$ 2.585,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 47.607,86**

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$ 951,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 311,82
114.1 IRRF	R$ 1.020,36	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 56,86	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 489,99
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO)	R$ 16,90	115.3 Outros Descontos (DESCONTO COPARTICIPAÇÃO)	R$ 102,56	115.4 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R$ 92,05
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.042,16**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 44.565,70**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 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 206.94375.80-7	11 Nome CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 34198 - 0415 / SP	18 CPF 370.535.638-04	19 Data de Nascimento 22/11/1988	20 Nome da Mãe ELISABETE BRANDÃO DE ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/02/2025	26 Data de Afastamento 24/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Sabeão da Serra / SP, 10 de abril de 2025.

Mariana D. dos Santos

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

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Ressalva que até o dia 10/04/2025 a Caroline Brandão não compareceu para assinatura da rescisão

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080266336009328940700009110100000084048
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.501
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 840,48
VALOR COBRADO 840,48

==========

NR.AUTENTICACAO 2.94D.3ED.11B.61A.0A8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 305026
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3050.2610.0548.9211
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250321374241

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

305026-A 04/03/2025 840,48									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
463048		17	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
840,48	102,33	0,00	0,00	840,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,90	840,48

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS		SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				0,570	0,570	0,004

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Município	**UF**		
TABOAO DA SERRA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016651 28/09/2026 Fabr: 08/10/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,96 Federal e 1,75 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	500,000	0,02910	14,55	14,55	2,62	0,00	0,00	18,00
58343	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 24101750 31/10/2026 Fabr: 23/11/2024 Cod.Fabr: 4101.0247 Reg.MS: 1038700800010 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 106,52 Federal e 95,04 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	800,000	0,99000	792,00	792,00	95,04	0,00	0,00	12,00
58153	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS Lote: 4G6604 31/07/2026 Fabr: 31/07/2024 Cod.Fabr: 50325 Reg.MS: 1023505770045 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,34 Federal e 1,20 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	CP	32,000	0,31226	9,99	9,99	1,80	0,00	0,00	18,00
59261	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 15G (G) EMS Lote: 4G7187 07/08/2026 Fabr: 07/08/2024 Cod.Fabr: 10018 Reg.MS: 1023513980010 EAN13: 7896004715902 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 3,32 Federal e 2,87 Estadual Fonte:IBPT	30042069	500	5102	BISN	10,000	2,39412	23,94	23,94	2,87	0,00	0,00	12,00

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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Lima Assinatura:
Função: Data: 05/02/25
CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 377137623 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:46

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 840,4846**	**↓0.05 % | R$ 0,4406**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	**Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0291	14,5500
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0327 \| Variação da Última Compra:↓11.01% \| R$ 0,0036 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	0,9900	792,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.800.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66327 - Ivermectina 6 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 4	32,0	0,3123	9,9936
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.32.00 | Preço R$0,2621 \| Variação da Última Compra: ↑19.15% \| R$ 0,0502 | R$ 1,6064 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h57min — Quantidade superior ao solicitado					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,3941	23,9410
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,4188 \| Variação da Última Compra:↓1.02% \| R$ 0,0247 | R$ 0,2470 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	**Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**180.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0327**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0350**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0364**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA **Marca:** AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	180,0	0,0280	5,0400	
Comentário: Validade: 28/11/2026					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0291	14,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 28/09/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SALICETIL **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	180,0	0,0299	5,3820	
Comentário: 35286 - SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP **Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	180,0	0,0316	5,6880	
Promefarma Representações Comerciais Ltda	**Item:** AC ACETILSALIC 100MG CPR DORMEC IMEC (CX500CPR) - - / IMEC **Marca:** AC ACETILSALIC 100MG CPR DORMEC IMEC (CX500CPR) - - / IMEC **Embalagem:** 500	180,0	0,0322	5,7960	
Comentário: Validade: 30/11/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0220**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	0,9900	792,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m.					
Comentário: Validade: 31/10/2026 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	800,0	1,0489	839,1200	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUTIL ESCOPO 20MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	800,0	1,1579	926,3200	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Embalagem:** 100	800,0	1,2000	960,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66327	**Ivermectina 6 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**30.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2621**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **52.0**
Preço Unit.: **0,3235**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** IVERMECTINA 6MG C/4CPR BLT C/4CPR - LEVERCTIN - E M S **Marca:** IVERMECTINA 6MG C/4CPR BLT C/4CPR - LEVERCTIN - E M S **Embalagem:** 4	30,0	0,2580	7,7400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** IVERMECTINA (GEN) 6MG CPR - VITAMEDIC **Marca:** IVERMECTINA (GEN) 6MG CPR - VITAMEDIC **Embalagem:** 500	30,0	0,2900	8,7000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 4	32,0	0,3123	9,9936	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h57min — Quantidade superior ao solicitado					
Comentário: Validade: 31/07/2026 - IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LEVERCTIN 6MG **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 4	30,0	0,3306	9,9180	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LEVERCTIN 6MG CT C/ 4 CP/EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 4	30,0	0,3463	10,3890	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** IVERMECTINA **Marca:** GERMED **Embalagem:** 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 com 4	30,0	0,9600	28,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

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:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4188**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4841**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,3941	23,9410	Confirmado
Comentário: Validade: 06/11/2026 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 10G (G) PRATI					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 10	10,0	2,6410	26,4100	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SULF NEOMICINA + BACITRACINA POM 15G *-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** SULF NEOMICINA + BACITRACINA POM 15G *-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	10,0	2,6500	26,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,6941	26,9410	
Comentário: 28593 - NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084465038892782179030000410090000131282
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 30.502
DATA DE VENCIMENTO 03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.312,82
VALOR COBRADO 1.312,82
==========
NR.AUTENTICACAO 5.501.9AC.37C.DA8.02C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 529.406
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 8726 5600 0110 5500 1000 5294 0617 5431 9574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256454860880 03/02/2025 17:46:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069		11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7731	45.349.461/0017-70	03/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=03/03/2025 Valor=1.312,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.312,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.312,82

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				2475783	112,8750 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI.	AL. ICMS	AL. IPI
904	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 | F00240 | 8003400035 | POLARFIX | Lote: 112024 D.Fab: 01/11/24 D.Val: 01/10/28 | 0,0000Referencia:F00240	90211020	040	6108	UN	15	87,52150	0,00	0,00	1.312,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 126/10 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 30, RICMS-MG
Id Pedido: 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Recebido em Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Data: 04/02/25

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 529.406
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 8726 5600 0110 5500 1000 5294 0617 5431 9574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131256454860880 03/02/2025 17:46:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069		11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE.
CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:29

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$ 1.312,8300**	**↑1.47 % | R$ 19,0800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN	**Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	300,0	4,3761	1.312,8300

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$4,3125 | Variação da Última Compra: ↑1.47% | R$ 0,0636 | R$ 19,0800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **CREMER**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,3125**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **CREMER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,3095**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	300,0	4,3761	1.312,8300	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	300,0	4,4100	1.323,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	300,0	4,5126	1.353,7800	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0M CYSNE TIPO TELA - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0M CYSNE TIPO TELA - CREMER **Embalagem:** 20	300,0	4,7820	1.434,6000	
Comentário: CAIXA DE EMBARQUE COM 20 UNIDADES					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10187 | ATADURA GESSO PREMIUM 20CMX4M 156928 C/20 - CREMER **Marca:** 10187 | atadura gesso premium 20cmx4m 156928 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	300,0	5,1526	1.545,7800	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080290002077301840000002810090000192155
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.503
DATA DE VENCIMENTO 03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.921,55
VALOR COBRADO 1.921,55
==========
NR.AUTENTICACAO A.D46.A95.90C.C6D.6FE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.058.527
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CHAVE DE ACESSO
3525 0203 4029 7900 0112 5500 1000 0585 2717 2585 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250314976485 04/02/2025 08:52:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

58527 03/03/2025 1.921,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,91	142,91	0,00	0,00	0,00	11,56	1.921,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,35	1.921,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO			SP	145646461110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
AA101	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1 PCT/12 (ORTOFEN) LT.09/24 QT.16,000 FAB. 02/09/2024 VAL. 02/09/2029	90211020	040	5102	PCT	16,00000	3,750000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOFEN) LT.12/24 QT.51,000 FAB. 02/12/2024 VAL. 02/12/2029	90211020	040	5102	PCT	51,00000	5,640000000	287,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA201	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOFEN) LT.01/24 QT.104,000 FAB. 02/01/2024 VAL. 02/01/2029	90211020	040	5102	PCT	104,00000	7,500000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00393	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL RN PCT/16 LT.241018393 QT.25,000 FAB. 18/10/2024 VAL. 18/10/2027	96190000	000	5102	PCT	25,00000	10,640000000	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00
00400	FRALDA DESC. INF. PEQ. PCT/14 (KARICIA) LT.240920400 QT.21,000 FAB. 20/09/2024 VAL. 20/09/2027	96190000	000	5102	PCT	21,00000	6,629000000	139,21	139,21	25,06	0,00	18,00	0,00
SO10F54C03	SONDA ASPIRAÇÃO SIST FECH ENDOTRAQUEAL 12 FR LT.240525 QT.10,000 VAL. 25/05/2029	90183929	000	5102	UN	10,00000	38,870000000	388,70	388,70	69,97	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 35985
ID BIONEXO: 377138096.
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ENDERECO: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230
CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.

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: Juliana Assis Ass.: Juliana

Função: Farmac Data: 04/02/25

Banco Itaú S.A. | **341-1** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega ( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente ( ) Recusado ( ) Não existe o no. ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso) ( ) Não Procurado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Vencimento 03/03/2025	N.º Documento 00058527	Valor Documento 1.921,55	
Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0	Nosso Número 109/00029000-2		

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

341-1 **34191.09008 02900.020773 01840.000002 8 10090000192155**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento **03/03/2025**
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO				CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	Agência / Código do Beneficiario 0770/18400-0
Data do Documento 04/02/2025	N.º do Documento 00058527	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2025	Nosso Número 109/00029000-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor Documento **1.921,55**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 96,08 DE , MAIS R$ 3,20 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:29

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.921,5490**	**↓2.16 % | R$ 42,5014**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	192,0	0,3125	60,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$0,3125 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	612,0	0,4700	287,6400
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.612.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.248,0	0,6250	780,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1248.00 | Preço R$0,6250 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	400,0	0,6650	266,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,7800 \| Variação da Última Compra:↓14.74% \| R$ 0,1150 | R$ 46,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA INF.PEQ.14UNID KARICIA 00400, MEDI HOUSE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 14	294,0	0,4735	139,2090
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.294.00 | Preço R$0,4616 \| Variação da Última Compra:↑2.58% \| R$ 0,0119 | R$ 3,4986 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
112565 - Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 12Fr 60cm	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO	**Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	38,8700	388,7000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$38,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h54min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	192.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1584.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,3123**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	192,0	0,3125	60,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** CAIXA com 12	192,0	0,3213	61,6896	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	192,0	0,3415	65,5680	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	192,0	0,3450	66,2400	
Comentário: Validade: 01/01/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M UN - ORTOFEN **Marca:** ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M UN - ORTOFEN **Embalagem:** 12	192,0	0,3589	68,9088	
Comentário: Codigo GTIN: 7897919703107NCM: 9021.10.20Registro MS: 80205290002					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	612.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1584.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4674**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	612,0	0,4700	287,6400	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	612,0	0,4825	295,2900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	612,0	0,5122	313,4664	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ALGODÃO ORT 15CM X 1,0M C/12 **Marca:** UNIÃO **Embalagem:** PCT com 12	612,0	0,5595	342,4140	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOFEN 15CM X 1M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTE COM 12 UNIDADES com 480	612,0	0,5625	344,2500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	612,0	0,5700	348,8400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1248.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1560.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **UNITEX**
Qntd: **1260.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.248,0	0,6250	780,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** caixa com 12	1.248,0	0,6427	802,0896	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.248,0	0,6837	853,2576	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.248,0	0,6900	861,1200	
Comentário: Validade: 01/11/2029 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.248,0	0,7300	911,0400	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M **Marca:** ORTOM INDUSTRAI TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTES com 384	1.248,0	0,7650	954,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	400,0	0,6650	266,0000	Confirmado
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FD HUGGIES NATCARE RN MEGA 6X34UN P KIMBERLY -CLARK BRASIL INDUSTRIA **Marca:** FD HUGGIES NATCARE RN MEGA 6X34UN P KIMBERLY -CLARK BRASIL INDUSTRIA **Embalagem:** 204	400,0	0,9250	370,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA POMPOM DERMA PROTEK JUMBINHO RN PCT C/18UN 20470-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 18	400,0	1,4800	592,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Marca:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 34	400,0	2,1200	848,0000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY)

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INF.PEQ.14UNID KARICIA 00400, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 14	294,0	0,4735	139,2090	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	300,0	0,4876	146,2800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA POMPOM DERMA PROTEK JUMBO P PA C/30UN 20367-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 30	300,0	0,8127	243,8100	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Marca:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Embalagem:** 36	300,0	2,1200	636,0000	
Comentário: FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY)					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FD GER BIGFRAL PLUS REG P 8X9UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Marca:** FD GER BIGFRAL PLUS REG P 8X9UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Embalagem:** 72	300,0	2,2750	682,5000	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112565	Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 12Fr 60cm -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE ASPIRAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA SISTEMA FECHADO N12 - BRMED **Marca:** SONDA DE ASPIRAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA SISTEMA FECHADO N12 - BRMED **Embalagem:** 1	10,0	32,3000	323,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	38,8700	388,7000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h54min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SONDA ASPIRACAO ENDOTRAQ SIST FECH 12FR 54CM 72 HORAS NOVA HOSPITALAR **Marca:** BIOTEQUE **Embalagem:** CX com 10	10,0	48,1000	481,0000	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** SISTEMA FECHADO ASPIRACAO TRAQUEAL 12FR FREE TRACHEA **Marca:** PAHSCO **Embalagem:** CX com 1	10,0	53,1500	531,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 12FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 12FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 1	10,0	74,2400	742,4000	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:58
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090315719400603175279177110100000925259
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOC BENEF BRASIL 770 SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.504
NOSSO NUMERO 31571940003175279
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.252,59
VALOR COBRADO 9.252,59
==========
NR.AUTENTICACAO 7.205.3ED.2D6.27D.5EB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 287.459

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0255 3090 7400 0104 5500 2000 2874 5917 3388 4986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135250318291379 04/02/2025 13:23:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	14877	45.349.461/0017-70	04-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		13:23:23

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=04/03/2025 Valor=9.252,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.252,59	1.665,47	0,00	0,00	9.252,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.252,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos	SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				30,8100 Kg	30,8100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
9287	CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANCA - INJEX | Lote: 22301/095 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 01/06/29	90183929	200	5102	UN	2.300	1,81	0,00	0,00	4.163,00	4.163,00	749,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9288	CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANCA - INJEX | Lote: 22303/129 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 01/07/29	90183929	200	5102	UN	2.800	1,81	0,00	0,00	5.068,00	5.068,00	912,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3023	SONDA GASTRICA LEVINE 18 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 22435 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 30/09/28	90183929	000	5102	UN	5	0,94	0,00	0,00	4,71	4,71	0,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3023	SONDA GASTRICA LEVINE 18 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 22563 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/10/28	90183929	000	5102	UN	5	0,94	0,00	0,00	4,71	4,71	0,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3024	SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 22559 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/10/28	90183929	000	5102	UN	10	1,22	0,00	0,00	12,17	12,17	2,19	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.: _____
Função: _____ Data: 05/02/25

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023- P.A 22.60/2023 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 1.665,47 | Nro do Pedido do Cliente: 377138096 | Nro Unico da nota: 322787 | Pedidos Origem: 73081, | Vendedor: 42 | | Ordem de Carga: 1423 | CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023- P.A 22.60/2023	

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Beneficiário: Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido Jacareí - SP 12.305-900 CNPJ/CPF 55.309.074/0001-04	Vencimento: 04/03/2025 Agência/Código 33588/51179
PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.	(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista	
Autenticação	

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03157.194006 03175.279177 1 10100000925259

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 04/03/2025
Beneficiá Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido			CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Jacareí - SP 12.305-900		Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 04/02/2025	Número do Documento 287459 - 1		Esp.Doc. DM	Acei N	Data 04/02/202	Nosso Número 3157190003175279
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidad		Valor	(=) Valor do 9.252,59
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 185,05. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,55 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.						(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista						
Ficha de Compensação/Autenticação						

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:30

Cirúrgica São José Ltda

55.309.074/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 9.433,5970**	**↓5.89 % | R$ 590,2930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX	**Marca:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX **Embalagem:** 1	2.300,0	1,8100	4.163,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.2300.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra: ↓9.05% \| R$ 0,1800 | R$ 414,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 10h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX	**Marca:** CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX **Embalagem:** 1	2.900,0	1,8100	5.249,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.2900.00 | Preço R$1,8700 \| Variação da Última Compra: ↓3.21% \| R$ 0,0600 | R$ 174,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 10h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	SONDA GASTRICA LEVINE 18 EMB PGC	**Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	0,9423	9,4230
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$1,1090 \| Variação da Última Compra: ↓15.03% \| R$ 0,1667 | R$ 1,6670 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
55806 - Sonda plastica gastrica nº 20	SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB PGC	**Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,2174	12,1740
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$1,2800 \| Variação da Última Compra: ↓4.89% \| R$ 0,0626 | R$ 0,6260 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**2300.0**

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,7905**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	2.300,0	0,6723	1.546,2900	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - CATETER INTRAV 16GX45MM CX/100 (10211) POLYMED					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX **Marca:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX **Embalagem:** 1	2.300,0	1,8100	4.163,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 10h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	2.300,0	1,8100	4.163,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.300,0	1,9400	4.462,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (ROSA)					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.300,0	1,9900	4.577,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	2900.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **CATETER INTRAV PERIFERICO 22G C/DISP SEGUR AZUL - POLYMED**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **1,8700**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,8600**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,7905**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	2.900,0	0,6723	1.949,6700	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - CATETER INTRAV 16GX45MM CX/100 (10211) POLYMED					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX **Marca:** CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX **Embalagem:** 1	2.900,0	1,8100	5.249,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 10h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 22G C/100 SAVEMED **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	2.900,0	1,8600	5.394,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** INJEX - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** INJEX - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.900,0	1,9799	5.741,7100	
Comentário: CATETER 22 C/DISP SEG - INT. CX COM 100UN					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | 3060I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | 3060I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM **Embalagem:** 50	2.900,0	2,0000	5.800,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7860	**Sonda plastica gastrica nº 18 -**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE 18 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	0,9423	9,4230	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.18 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,9433	9,4330	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,1090	11,0900	
Comentário: 24092 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MEDSONDA					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	10,0	1,3715	13,7150	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN Nº 18 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	10,0	2,1707	21,7070	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55806	**Sonda plastica gastrica nº 20 -**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE 20 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,2174	12,1740	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 20 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,2577	12,5770	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,2760	12,7600	
Comentário: 24093 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10-MEDSONDA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN Nº 20 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	10,0	2,6259	26,2590	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	16,2260	162,2600	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014174148610100002023177
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 30.505
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.231,77
VALOR COBRADO 20.231,77
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F9F.B3B.737.F15.4F3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 305026
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3050.2610.0548.9211
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250321374241

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

305026-A 04/03/2025 840,48									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
463048		17	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
840,48	102,33	0,00	0,00	840,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,90	840,48

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS		SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				0,570	0,570	0,004

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Município	**UF**		
TABOAO DA SERRA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016651 28/09/2026 Fabr: 08/10/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,96 Federal e 1,75 Estadual Fonte:IBPT	30039034	000	5102	CP	500,000	0,02910	14,55	14,55	2,62	0,00	0,00	18,00
58343	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA Lote: 24101750 31/10/2026 Fabr: 23/11/2024 Cod.Fabr: 4101.0247 Reg.MS: 1038700800010 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 106,52 Federal e 95,04 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	5102	AMP	800,000	0,99000	792,00	792,00	95,04	0,00	0,00	12,00
58153	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS Lote: 4G6604 31/07/2026 Fabr: 31/07/2024 Cod.Fabr: 50325 Reg.MS: 1023505770045 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 1,34 Federal e 1,20 Estadual Fonte:IBPT	30049059	000	5102	CP	32,000	0,31226	9,99	9,99	1,80	0,00	0,00	18,00
59261	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 15G (G) EMS Lote: 4G7187 07/08/2026 Fabr: 07/08/2024 Cod.Fabr: 10018 Reg.MS: 1023513980010 EAN13: 7896004715902 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 3,32 Federal e 2,87 Estadual Fonte:IBPT	30042069	500	5102	BISN	10,000	2,39412	23,94	23,94	2,87	0,00	0,00	12,00

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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Lima Assinatura:
Função: Data: 05/02/25
CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 377137623 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:49

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 20.231,7680**	**↓0.85 % | R$ 174,2930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66639 - Deslanosideo 0,2 mg/mL - 2 mL	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML 50 AMP UNIAO QUIMICA DESLANOL	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,7377	86,8850
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,8700 \| Variação da Última Compra:↓7.07% \| R$ 0,1323 | R$ 6,6150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h54min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	5.000,0	0,8100	4.050,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,8800 \| Variação da Última Compra:↓7.95% \| R$ 0,0700 | R$ 350,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66488 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG C/490 CS GEN GEOLAB	**Marca:** GEOLAB IND. FARMACEUTICA **Embalagem:** OMEPRAZOL 20MG C/490 CS GEN GEOLAB - 20MG CP - CS - CS - GEOLAB IND. FARMACEUTICA CS com 490	490,0	0,0477	23,3730
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$0,0489 \| Variação da Última Compra:↓2.45% \| R$ 0,0012 | R$ 0,5880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	5.460,0	2,9435	16.071,5100
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,9100 \| Variação da Última Compra:↑1.15% \| R$ 0,0335 | R$ 182,9100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66639	Deslanosideo 0,2 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6400	82,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML 50 AMP UNIAO QUIMICA DESLANOL **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,7377	86,8850	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h54min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML 50 AMP UNIAO QUIMICA DESLANOL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DESLANOL 0,2MG/ML CX C/50AMP X 2ML **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,7694	88,4700	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ X 50 AMPS 2 ML DESLANOSÍDEO **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,8000	90,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - DESLANOL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	1,8300	91,5000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	**Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola**	**Ampola**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HYPOFARMA-CAIXA-DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,8986**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,9418**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	5.000,0	0,8100	4.050,0000	Confirmado
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	5.000,0	0,8106	4.053,0000	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	5.000,0	0,8800	4.400,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** 120	5.000,0	0,8950	4.475,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	**Omeprazol 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**280.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG C/56 COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA**
Qntd: **2128.0**
Preço Unit.: **0,0489**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,0543**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OMEPRAZOL 20MG C/490 CS GEN GEOLAB **Marca:** GEOLAB IND. FARMACEUTICA **Embalagem:** OMEPRAZOL 20MG C/490 CS GEN GEOLAB - 20MG CP - CS - CS - GEOLAB IND. FARMACEUTICA CS com 490	490,0	0,0477	23,3730	Confirmado
Comentário: OMEPRAZOL 20MG C/490 CS GEN GEOLAB					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PRE CADASTRO OMEPRAZOL 20MG C/490 CPS (35BL 14 CPS) GEN GEOLAB **Marca:** GEOLAB IND. FARMACEUTICA **Embalagem:** 490	280,0	0,0595	16,6600	
Comentário: OMEPRAZOL 20MG C/490 CS GEN GEOLAB					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMOPREL 20MG CX C/8BLT X 7CPR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** Capsula com 56	280,0	0,0639	17,8920	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL - BELFAR **Marca:** OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL - BELFAR **Embalagem:** 56	280,0	0,0641	17,9480	
Comentário: COD DE BARRAS: 7897917003261NCM: 3004.9069REGISTRO: 1057100830098					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** ELPRAZOL **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Capsula com 56	280,0	0,0650	18,2000	
Comentário: CAIXA C/ 56 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

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:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **6480.0**
Preço Unit.: **2,9100**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR - FARMARIN**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **3,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	5.460,0	2,9435	16.071,5100	Confirmado
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 60	5.500,0	3,0200	16.610,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 80	5.500,0	3,0500	16.775,0000	
Comentário: Validade: 09/12/2026 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML 60 FR FARMARIN					
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML **Marca:** FARMA VISION **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 100ML - FRASCO - FARMA VISION com 60	5.500,0	3,1500	17.325,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.500,0	3,1700	17.435,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080266047009328940700009110100000073000
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.506
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 730,00
VALOR COBRADO 730,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.F35.32D.CC3.985.25E
==========
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.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 304992
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3049.9210.0548.8886
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250320091316
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

304992-A 04/03/2025 730,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
462963		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,28	730,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
4				2,920	2,920	0,027

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Municipio		**UF**	
TABOAO DA SERRA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 22840 31/12/2028 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: Decr: 2 Trib. Aprox R$: 98,19 Federal e 97,09 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	100,000	7,30000	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
ID: 377138096 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Decretos: 1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Ass.:
Função: Data: 05/02/25

APOS ASSINATURA DO CONTRATO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:32

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 730,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	100,0	7,3000	730,0000

***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$7,3000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	100,0	7,3000	730,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/12/2028 - SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	100,0	7,7464	774,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Marca:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	7,9060	790,6000	
Comentário: SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	100,0	7,9723	797,2300	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR **Embalagem:** 1	100,0	8,2608	826,0800	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2028 - SONDA DESCARTAVELEM POLIURETANO PARA ALIMENTACAO COM FIO GUIA E PESO NA POTA DISTAL ENTERAL N 12 EMBALAGEM ESTERIL					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	100,0	8,3000	830,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	100,0	9,0740	907,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 PCT C/20 265866 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	11,5417	1.154,1700	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088529338803071318130003110100000208500
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 30.507
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.085,00
VALOR COBRADO 2.085,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.A4E.EB9.EE3.B72.FF2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

0000301535

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000301535** | 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135250320367026

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2502.01.989.200/0001.81-55-001-000.301.535-140.939.191.6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		16:19:45

FATURA
Vencto:04/03/2025 Valor:2085

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2085.00	375.30	0.00	0.00	2085.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2085.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 3 -PRÓP. REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 2 - POR C/TERCEIROS 9 -SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	Outros			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00095990	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
00039140	CONTENTOR JSN P/ LIXO 240 LTS C/PEDAL PRETO	39239090	000	5102	UN	1.000	415,0000	415,00	415.00	74.70	0,00	18.00	0,00

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 372843529.2 CONTRATO DE GESTAO N° S467 2023 P.A 22.600 2023 (VR.APROX.TRIBUTOS R$ 522.54 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 192.86

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: Renato Ass.: _____
Função: Forno Data: 04/02/25

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	04/03/2025	0000301535
Pagador	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00852933-8	R$	R$ 2.085,00
Local de pagamento			Data de Processamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			04/02/2025

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 85293.388030 71318.130003 1 100100000208500**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00852933-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000301535	01989200000181	04/03/2025	R$ 2.085,00

(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 85293.388030 71318.130003 1 100100000208500

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	04/03/2025
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/02/2025	0000301535	DMI	N	04/02/2025	109/00852933-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 2.085,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000301535; Cobrar Juros de R$ 6,88 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/03/2025 Cobrar Multa de R$ 41,70 apos o venciment

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Pagador / Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:03

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 3.099,6000**	**⬇ 1.11 % | R$ 34,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113834 - BORRIFADOR PLÁSTICO 500 ML COM GATILHO DE COR PRETO	PULVERIZADOR 500 ML	**Marca:** NOBRE **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	5,1500	103,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/01/2025 às 08h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113103 - Carrinho Coletor de Lixo PRETO Com Pedal 240Litros até 80 kg - Fabricado em Polietileno de Alta Densidade (PEAD) ou Polipropileno (PP)	CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	415,0000	415,0000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$390,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆6.41% \| R$ 25,0000 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	5.000,0	0,0352	176,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0420 \| Variação da Última Compra: ⬇ 16.19% \| R$ 0,0068 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	5.000,0	0,0480	240,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0460 \| Variação da Última Compra: ⬆4.35% \| R$ 0,0020 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
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	1,0	1.670,0000	1.670,0000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$1.670,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE	**Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra: ⬆2.13% \| R$ 0,0100 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
8630 - Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual)	SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO	**Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	900,0	0,5400	486,0000

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:04

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	1.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **390,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL **Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	415,0000	415,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/01/2025 ás 8h34m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER PEDAL /RODA PRETO - C240 P **Marca:** JSN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	424,2000	424,2000	
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	1,0	498,1200	498,1200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GARI 240L EUROPEU C 2 RODAS 200MM C PEDAL PRETA BRALIMPIA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	520,0000	520,0000	
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	1,0	535,2000	535,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLETOR 240LTS PRETO COM PEDAL E RODAS **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	560,3000	560,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:04

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **CROPAC**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0420**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER SOBREMESA COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	5.000,0	0,0352	176,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/01/2025 ás 8h34m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0420	168,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	4.000,0	0,0433	173,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0455	182,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA **Marca:** PLASTILANIA **Embalagem:** 1 com 1000	4.000,0	0,0466	186,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0488	195,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0557	222,8000	

Cotação 372843529 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/01/2025 às 14h46m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090370170800400006061170410100000080000
BENEFICIARIO:
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA L
NOME FANTASIA:
COMERCIO DE DESCARTAVEIS UFA LTDA
CNPJ: 55.761.279/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.508
NOSSO NUMERO 37017080000006061
CONVENIO 03701708
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.7D1.9F6.41F.698.EE8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/02/2025,Valor Total: R$800,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.606
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE DESCARTAVEIS UF LTDA
RUA ARTICO, 123 AND 1 SL 2
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
09726-300

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.606
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0255 7612 7900 0118 5500 1000 0006 0614 2115 9556

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROSC/ST		135250316209094 04/02/2025 10:23:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
799.871.060.112		55.761.279/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIDEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	(11)96581-6976	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 04/03/2025	R$ 800,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	0-Rem (CIF)				07.070.607/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARTICO, 123- ANDAR 1 FUNDOSTERREO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.505.762.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TK03	KIT GARFO / FACA / GUARDANAPO	39241000	060	5405	UNID	2.500	0,32	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL" A) ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 B) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/PEDIDO 377139468.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme e de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Sergio Reis Assin. Função: enfermeiro Data: 06/02/25

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.**						Vencimento: **04/03/2025**
Beneficiário: **COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA - 55.761.279/0001-18 - Rua Ártico, 123 AND 1 SL 2**						Agência/Código Cedente: **5853-0 / 00017600-1**
Data do Documento: **04/02/2025**	Num do Documento: **606 / 1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **04/02/2025**	Nosso Número: **37017080000006061**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **800,00**
Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) **Após vencimento cobrar multa de 16,00 e juros de 0,27.**						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862** **JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30**						Código de Baixa

Sacador/Avalista — **Autenticação mecânica**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03701.708004 00006.061170 4 10100000080000**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.**						Vencimento: **04/03/2025**
Beneficiário: **COMERCIO DE DESCATAVEIS UFA LTDA - 55.761.279/0001-18 - Rua Ártico, 123 AND 1 SL 2**						Agência/Código Cedente: **5853-0 / 00017600-1**
Data do Documento: **04/02/2025**	Num do Documento: **606 / 1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **04/02/2025**	Nosso Número: **37017080000006061**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **800,00**
Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) **Após vencimento cobrar multa de 16,00 e juros de 0,27.**					Pague Via PIX	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862** **JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30**						Código de Baixa

Sacador/Avalista — **Autenticacao Mecanica/Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

Comercio De Descartáveis Ufa Ltda

55.761.279/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 800,0000**	**↓ 20.79 % | R$ 210,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	Kit Faca, Garfo e guardanapo	**Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,3200	800,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,4040 | Variação da Última Compra:↓ 20.79% | R$ 0,0840 | R$ 210,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ALPLAST**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,4040**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,3200**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,3200	800,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** KIT CONJ OMEGA - GARFO FACA e GUARDANAPO **Marca:** diversos **Embalagem:** Milheiro com 1000	2.500,0	0,3440	860,0000	
Comentário: PRAZO DE ENTREGA DE ATE 7 DIAS UTEIS					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,4040	1.010,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** KIT GARFO/FACA/GUARDANAPO - KONIZ CX 250 KITS **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 250	2.500,0	0,4240	1.060,0000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000046807022201045410100000250628
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 30.509
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.506,28
VALOR COBRADO 2.506,28
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C07.C7C.1D7.8C6.C07
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 818401
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8184 0110 8004 5613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256457149723 04/02/2025 16:27:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	04 FEV 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2025 2.506,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.506,28	297,59	0,00	0,00	2.506,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.506,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROJETADA, S/N	CAMBUI	MG	0017711480296

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			107,60	107,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR (Fornecedor: 18591, Lote: 240318, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/03/2024, Data Val: 17/03/20-31)	82121020	200	6108	PCT	10	3,9500	39,50	39,50	1,58	0,00	4,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4324, Lote: 16SE-3B, Qtde: 21 ,Data Fab: 16/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	96190000	000	6108	FD	21	117,4657	2.466,78	2.466,78	296,01	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377138096 - CONTRATO DE GESTAO N-S467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R0P0V21 R3P3V1 #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 153,54
Pedido: 789001
Pedido Cliente: 377138096
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM nossos PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 1,16
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transporte.

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: Gisele Luiz Ass.: Gisele

Função: Téc. Enfermagem Data: 06/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:27

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
2	--	**R$ 2.506,3426**	**↓0.03 % | R$ 0,7728**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (34304)	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** FARDO com 92	1.932,0	1,2768	2.466,7776
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.1932.00 | Preço R$1,2772 \| Variação da Última Compra: ↓0.03% \| R$ 0,0004 | R$ 0,7728 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR	**Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,7913	39,5650
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7913 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 57386 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF FEV_25

ID:377138096 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/02/2025 às 11h7m	**03/02/2025 às 15h15m**	**30 ddl**

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **552.0**
Preço Unit.: **1,2772**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **1932.0**
Preço Unit.: **1,3068**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda**
Marca: **Disprogel**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (34304) **Marca:** KAIROS **Embalagem:** FARDO com 92	1.932,0	1,2768	2.466,7776	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 ás 16h43m.

Comentário: 34304 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,7913**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6102**

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**

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	50,0	0,7913	39,5650	Confirmado
Comentário: 19220 - AP. BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,8500	42,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UND com 10	50,0	0,8800	44,0000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1000	50,0	0,8833	44,1650	
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	50,0	0,9013	45,0650	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090365179700700022265177710100000098887
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.510
NOSSO NUMERO 36517970000022265
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 988,87
VALOR COBRADO 988,87
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6F2.755.929.264.706
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 20719
SÉRIE 1
FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
3125 0212 8890 3500 0293 5500 1000 0207 1915 9230 1860

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256457400388 04/02/2025 18:11:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	04/02/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
06783-230	TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	04/03/25	988,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
988,87	118,67	0,00	0,00	988,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	988,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		PC1234	MG	23.246.316/0001-63

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	23,20	23,20

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	-	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
529	**AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) AZITROMICINA** PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA CX C/300 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7896862918965 FCI: FAB: 28/10/2024 VAL: 31/10/2026 LT: OA3081 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700970036	30042029	000	6108	CP	300	0,8152 0,8152	244,56	6,40	244,56	29,35	12,00	0,00	0,00
1544	**FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) CIT DE FENTANILA (A1)** PRINCIPIO ATIVO: CIT DE FENTANILA CX C/ 50 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470680807 FCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-31180786IC67 FAB: 05/08/2024 VAL: 31/07/2026 LT: AS-058/24M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301510047	30049099	500	6108	AM	150	2,8457 2,8457	426,86	19,73	426,86	51,22	12,00	0,00	0,00
2045	**LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G) LEVOFLOXACINO** PRINCIPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO CX C/10 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523213415 FCI: FAB: 16/09/2024 VAL: 16/09/2026 LT: 2422720 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101590022	30049099	000	6108	CP	60	0,5275 0,5275	31,65	10,84	31,65	3,80	12,00	0,00	0,00
2091	**PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G) CLORIDRATO DE PROMETAZINA** PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA CX C/200 CP FAB: TEUTO GEN (NG) EAN: 7896112100546 FCI: FAB: 04/09/2024 VAL: 04/09/2026 LT: 4054428 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006910011	30049099	000	6108	CP	200	0,1286 0,1286	25,72	0,56	25,72	3,09	12,00	0,00	0,00
2633	**PARACETAMOL 500 MG CP (G) PARACETAMOL** PRINCIPIO ATIVO: PARACETAMOL CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR GEN (NG) EAN: 7898123905141 FCI: FAB: 13/08/2024 VAL: 31/07/2026 LT: 1140/24M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301010036	30049045	500	6108	CP	500	0,0599 0,0599	29,95	0,53	29,95	3,59	12,00	0,00	0,00
4456	**CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G) CLOR DE METFORMINA** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE METFORMINA CX C/500 CP FAB: GEOLAB GEN (PO) EAN: 7899095204065 FCI: FAB: 25/11/2024 VAL: 30/11/2026 LT: 2416577	30049049	000	6108	CP	500	0,1198 0,1198	59,90	0,80	59,90	7,19	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 187.89 (19.00%)
/ /BIO ID 377137623 CONTRATO DE GESTAO N-S-467/2023 - / P.A 22.600/2023
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

GENERICOS (GEN) - SIMILARES (SIMI) - CORRELATOS (CORREL) - ETICOS (ETIC) - NOTIFICACAO SIMPLIFICADA (NS)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 1310008710

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 20719
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

inovamed hospitalar

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348
Telefone: (54)2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 20719
SÉRIE 1
1
FL 2 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
3125 0212 8890 3500 0293 5500 1000 0207 1915 9230 1860

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
29273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256457400388 04/02/2025 18:11:27

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542302700091													
4744	**GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E) GLICOSE** PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/16 FR FAB: FARMARIN (PO) EAN: 7898179365098 FCI: FAB: 27/09/2024 VAL: 27/09/2026 LT: G087124A BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1168800330091	30049099	000	6108	FR	32	5,3198 5,3198	170,23	0,00	170,23	20,43	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 988,87

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 5 / 2 / 25

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR 2115 IPIRANGA - S POUSO ALMG CEP 37556-348

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
5122-5 / 16000-8	04/03/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/02/2025	20719-1	DM	N	04/02/2025	36517970000022265

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,65
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 58160 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 20719 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000022265 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(=) VALOR DO DOCUMENTO	988,87
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	988,87

PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03651.797007 00022.265177 8 10010000098887

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — VENCIMENTO: 04/03/2025

BENEFICIÁRIO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — CNPJ: 12889035000293
RUA PARTICULAR IPIRANGA - SE POUSO ALMG CEP 37556-348 — AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 5122-5 /16000-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/02/2025	20719-1	DM	N	04/02/2025	36517970000022265

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,65
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 58160 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 20719 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000022265 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(=) VALOR DO DOCUMENTO	988,87
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	988,87

PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG	5122-5 /16000-8
PAGADOR	NOSSO NÚMERO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	36517970000022265

VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
04/03/2025	20719-1	988,87

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :58160 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 20719 - 1
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — COD.CLI:10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP :06783-230

DESTACAR ABAIXO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:46

Inovamed Hospitalar Ltda

12.889.035/0002-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 988,8686**	**↓5.42 % | R$ 56,6214**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)	**Marca:** MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 300	300,0	0,8152	244,5600
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,8032 \| Variação da Última Compra: ↑1.49% \| R$ 0,0120 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	HIPOLABOR-CAIXA-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G)	**Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) **Embalagem:** 50	150,0	2,8457	426,8550
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,0500 \| Variação da Última Compra: ↓6.70% \| R$ 0,2043 | R$ 30,6450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	TEUTO-CAIXA-PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G)	**Marca:** TEUTO-CAIXA-PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 200	200,0	0,1286	25,7200
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1419 \| Variação da Última Compra: ↓9.37% \| R$ 0,0133 | R$ 2,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
19981 - Levofloxacino 500 mg	CIMED-CAIXA-LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G)	**Marca:** CIMED-CAIXA-LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G) **Embalagem:** 10	60,0	0,5275	31,6500
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,8920 \| Variação da Última Compra: ↓40.86% \| R$ 0,3645 | R$ 21,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
6200 - Metformina, cloridrato 850 mg	GEOLAB-CAIXA C/ 500-CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G)	**Marca:** GEOLAB-CAIXA C/ 500-CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,1198	59,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
351 - Paracetamol 500 mg	HIPOLABOR-CAIXA-PARACETAMOL 500 MG CP (G)	**Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-PARACETAMOL 500 MG CP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,0599	29,9500
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0655 \| Variação da Última Compra: ↓8.55% \| R$ 0,0056 | R$ 2,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E)	**Marca:** FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Embalagem:** 16	32,0	5,3198	170,2336

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	**Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8032**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **ASCLE BRASIL LTDA**
Marca: **AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 300	300,0	0,8152	244,5600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m.					
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZ - AZITROMICINA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 150UN **Marca:** PRATI DONADUZZ - AZITROMICINA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 150UN **Embalagem:** 150	120,0	0,8375	100,5000	
Comentário: AZITROMICINA 500 MG COMP (G) VP CX COM 150UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	120,0	0,8412	100,9440	
Comentário: Validade: 07/10/2025 - AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI.					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** AZITROPHAR **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	120,0	0,8500	102,0000	
Comentário: CAIXA C/ 500 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	125.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,0500**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,9100**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) **Embalagem:** 50	150,0	2,8457	426,8550	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 31/07/2026 - CITRATO DE FENTANILA 78,5 CMG/ML (EQUIVALENTE A FENTANILA 50 MCG/ML = 0,05 MCG/ML) SOL/INJ IM/IV 10 ML AMP, SEM CONSERVANTE (A1) (G) NÃO ESTERIL					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	125,0	2,8525	356,5625	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AMPOLA com 50	125,0	2,9050	363,1250	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	125,0	2,9430	367,8750	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
19981	**Levofloxacino 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **LEVOFLOXACINO 500MG C/10 COMP *-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,8920**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,7226**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G) **Embalagem:** 10	60,0	0,5275	31,6500	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 16/09/2026 - LEVOFLOXACINO 500 MG VO CP REVESTIDO.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LEVOFLOXACINO 500MG C/10 COMP *-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Marca:** LEVOFLOXACINO 500MG C/10 COMP *-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 10	60,0	0,8920	53,5200	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO **Marca:** DELTA **Embalagem:** Comprimido com 7	60,0	1,3086	78,5160	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 10	60,0	1,4310	85,8600	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03081 -- Nome comercial : GEN LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/10 -- Nome Quimico : LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/10 -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6200	Metformina, cloridrato 850 mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA C/ 500-CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G) **Marca:** GEOLAB-CAIXA C/ 500-CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,1198	59,9000	Confirmado
Comentário: Validade: 30/11/2026 - CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG CP (G)					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** METFORMINA 850MG (GEN) CT C/ 400 CP REV **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 400	120,0	0,1300	15,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METFORMINA 850MG 20BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 200	120,0	0,1368	16,4160	
Comentário: METFORMINA 850MG 20BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 400	120,0	0,1504	18,0480	
Comentário: 13719 - METFORMINA 850MG 400CP GEN-PRATI DONADUZ					
Alfalagos Ltda	**Item:** METFORMINA 850MG CPR C/ 200 BLT /10 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** METFORMINA 850MG CPR C/ 200 BLT /10 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 200	120,0	0,1543	18,5160	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METFORMINA 850MG CX C/200 CMP "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 200	120,0	0,1604	19,2480	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM REV - CX C/ 200 CP - PRATI DONADUZZI **Marca:** CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM REV - CX C/ 200 CP - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	120,0	0,1630	19,5600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 30	120,0	0,1980	23,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
351	**Paracetamol 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0655**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0569**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-PARACETAMOL 500 MG CP (G)**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0599**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 500	300,0	0,0569	17,0700	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-PARACETAMOL 500 MG CP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-PARACETAMOL 500 MG CP (G) **Embalagem:** 500	500,0	0,0599	29,9500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VALIDADE: 31/07/2026 - PARACETAMOL 500 MG VO CP					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Embalagem:** 500	300,0	0,0605	18,1500	
Comentário: PARACETAMOL 500MG 500CP (50BL 10CP) PRATI					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** PARACETAMOL 500MG 500CP (50BL 10CP) GEN PRATI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 com 500	300,0	0,0634	19,0200	
Comentário: PARACETAMOL 500MG 500CP (50BL 10CP) GEN PRATI					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	300,0	0,0682	20,4600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	**Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**24.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,3900**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,5300**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Embalagem:** 16	32,0	5,3198	170,2336	Confirmado
Comentário: VALIDADE: 27/09/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 100 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	24,0	5,4900	131,7600	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	24,0	5,6117	134,6808	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 100 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 500 ML com 16	24,0	5,9750	143,4000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090114424200300709289177110100000101341
BENEFICIARIO:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
NOME FANTASIA:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS
CNPJ: 02.494.715/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.511
NOSSO NUMERO 11442420000709289
CONVENIO 01144242
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.013,41
VALOR COBRADO 1.013,41
==========
NR.AUTENTICACAO C.A60.086.328.0E3.DCB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.013,41 DESTINATÁRIO: 32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.571.740
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE, 300
NITEROI - 92120-190
CANOAS - RS Fone/Fax: 5134626400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.571.740
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0202 4947 1500 0173 5500 1000 5717 4010 1978 7997
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	**243250034913007 - 04/02/2025 13:55:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0240359283	**61683**	**821015333110**	**02.494.715/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**04/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**04/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**13:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/03/2025**
Valor	**R$ 1.013,41**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,59**	**1.013,41**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,40**	**1.013,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	**CAMPINAS**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	**CX**			**92,400**	**92,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10177	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20-CREMERLOTE:080262444J QTDE: 14 VALIDADE: 28/10/2027LOTE:080262446K QTDE: 8 Validade: 13/11/2027	90211099	0/40	6108	CX	22,0000	32,4218	713,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10185	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20-CREMERLOTE:352262433H QTDE: 6 VALIDADE: 13/08/2027 Lote: 352262433H Quant: 6000 Fab: 13/08/2024 Val: 13/08/2027	90211099	0/40	6108	CX	6,0000	50,0217	300,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: OC:377138096 Pedido:698235 MERC.ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII - CONVENIO 01/1999 ONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 571740
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0202 4947 1500 0173 5500 1000 5717 4010 1978 7997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	243250034913007 04/02/2025 13:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283	821015333110	02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
92497 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		13:54

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	571740	1.013,41	0,0	1.013,41

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	04/03/2025	1.013,41						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.013,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS					06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CX			92,400	92,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10177	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 CREMER LOTE 080262444J QTDE. 14 VALIDADE 28/10/2027 LOTE 080262446K QTDE. 8 Validade: 13/11/2027 LOTE: 080262444J QTD: 14,000 VALID 28/10/2027 LOTE: 080262446K QTD: 8,000 VALID: 13/11/2027	90211099	040	6108	CX	22,0000	32,4218	713,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10185	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 CREMER LOTE 352262433H QTDE. 6 VALIDADE 13/08/2027 LOTE: 352262433H QTD: 6,000 VALID: 13/08/2027	90211099	040	6108	CX	6,0000	50,0217	300,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] Pedido:638215 MERC.ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII - CONVENIO
[illegible] CONTRATO DE GESTAO N 5.467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato/pedido de compra
Nome: [illegible] Ass _____
Função: _____ Data 04/02/25

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:28

Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda

02.494.715/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.013,4160**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER	**Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	440,0	1,6211	713,2840
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.440.00 | Preço R$1,6211 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER	**Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	120,0	2,5011	300,1320
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$2,5011 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**400.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **1,6211**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6208**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7643**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	440,0	1,6211	713,2840	Confirmado
Comentário: CREMER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	400,0	1,7950	718,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	400,0	1,8272	730,8800	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	400,0	1,8425	737,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / CX COM 20UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	400,0	1,9448	777,9200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**100.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,5011**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **2,4962**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,4953**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER **Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	120,0	2,5011	300,1320	Confirmado
Comentário: CREMER					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	100,0	2,5800	258,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	2,7006	270,0600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	100,0	2,7600	276,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	2,8710	287,1000	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 20	100,0	2,9040	290,4000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014174221510100000172282
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 30.512
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.722,82
VALOR COBRADO 1.722,82
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C84.75B.C11.C62.571
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000017237
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0172 3716 3046 3643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250317035816 04/02/2025 11:27:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 04/03/2025 1.722,82								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.722,82	310,11	0,00	0,00	1.722,82

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	1.722,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CAIXA			63,000	42,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12036	SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/300 UN I NJEX LOTE: 5721/24 - DT.FABR: 13/07/24 - DT.V ALID: 31/05/29 - GTIN : 7897889104157 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICAN TE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	3.000,00	0,25790	773,70	773,70	139,27	0,00	18.00%	0.00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIM ICA RIOHEX LOTE: 2404716 - DT.FABR: 28/11/24 - DT.V ALID: 30/11/26 - GTIN : 7897780206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049099	000	5102	UN	108,00	1,38991	150,11	150,11	27,02	0,00	18.00%	0.00%
11658	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: AGL002A/24 - DT.FABR: 01/03/24 - D T.VALID: 28/02/29 - GTIN: 789828381344 7 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRI CANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	200	5102	UN	200,00	0,21370	42,74	42,74	7,69	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 377138096 1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 Pedido(s): 013386 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 320.65 (18.61%). Fonte: IBPT

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Ass.: _____

Função: _____ Data 05/02/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000017237
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0172 3716 3046 3643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250317035816 04/02/2025 11:27:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN IN JEX LOTE: 5994/24 - DT.FABR: 16/01/25 - DT.V ALID: 30/09/29 - GTIN.: 7897889102795 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICAN TE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	2.700,00	0,28010	756,27	756,27	136,13	0,00	18.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
04/03/2025	1 017237	R$	1.722,82

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000141742-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.174221 5 10100000172282

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 04/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	1 017237	DM	N	04/02/2025

Nosso Numero: 14000000000141742-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 1.722,82

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.174221 5 10100000172282

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 04/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	1 017237	DM	N	04/02/2025

Nosso Numero: 14000000000141742-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 1.722,82

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:27

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.722,8192**	**↓8.95 % | R$ 169,4004**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113686 - Seringa Descartável 20ml c/ Luer Lock	SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/300 UN INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	3.000,0	0,2579	773,7000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,2918 \| Variação da Última Compra: ↓11.62% \| R$ 0,0339 | R$ 101,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h21min — Respondeu incorretamente o item cotado					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	108,0	1,3899	150,1092
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$1,4512 \| Variação da Última Compra: ↓4.22% \| R$ 0,0613 | R$ 6,6204 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,2137	42,7400
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,3976 \| Variação da Última Compra: ↓46.25% \| R$ 0,1839 | R$ 36,7800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	2.700,0	0,2801	756,2700
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$0,2891 \| Variação da Última Compra: ↓3.11% \| R$ 0,0090 | R$ 24,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113686	**Seringa Descartável 20ml c/ Luer Lock -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2918**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **SER DESC 20ML S/AG LOCK BICO CENTRAL C/250 - - SR.**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2790**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA S/ AGULHA LUER LOCK 3ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.000,0	0,1500	450,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	3.000,0	0,2579	773,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 ás 16h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h21min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/300 UN INJEX					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 20ML S/AG LOCK BICO CENTRAL C/250 - - SR. **Marca:** SER DESC 20ML S/AG LOCK BICO CENTRAL C/250 - - SR. **Embalagem:** 250	3.000,0	0,2905	871,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER LOCK - CX C/300 UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER LOCK - CX C/300 UN - INJEX **Embalagem:** 300	3.000,0	0,2984	895,2000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SER DESC 20ML S/AG LOCK BICO CENTRAL C/250 - - SR. **Marca:** SER DESC 20ML S/AG LOCK BICO CENTRAL C/250 - - SR. **Embalagem:** 250	3.000,0	0,3001	900,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 48	150,0	1,3810	207,1500	
Comentário: ESCOVA DESCARTAVEL (CLOREXIDINA) SCRUB MX 2% CX C/48 UNIDADES CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	108,0	1,3899	150,1092	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 48	150,0	1,4076	211,1400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	150,0	1,4450	216,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	150,0	1,4824	222,3600	
Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	150,0	1,5010	225,1500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 100UN **Marca:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	150,0	1,5336	230,0400	
Comentário: ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS CX COM 100UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,2137	42,7400	Confirmado
Comentário: DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPACK					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SCALP AGULHADO 21G LUER LOCK VERDE C/ DISP SEGUR - MEDIX **Marca:** SCALP AGULHADO 21G LUER LOCK VERDE C/ DISP SEGUR - MEDIX **Embalagem:** 100	200,0	0,3461	69,2200	
Comentário: Codigo GTIN: 7898652372100NCM: 9018.39.29Registro MS: 80495510077					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,3899	77,9800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	200,0	0,3976	79,5200	
Comentário: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Embalagem:** 100	200,0	0,4316	86,3200	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2029 - ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G 0,80 MM X 2,2 CM, PVC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, CONECTOR FEMEA TIPO LUER 6%, COR VERDE, POLIPROPILENO (PP), ACO INOXIDAVEL 304, ESTERILIZADAS POR O.XIDO DE ETILENO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,4460	89,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,4679	93,5800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000046807019201040610100000207571
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 30.513
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.075,71
VALOR COBRADO 2.075,71
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A18.9C1.783.A3C.B3E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 773435
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7734 3515 9925 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250321513871 04/02/2025 18:29:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	05 FEV. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2025 2.075,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.075,71	319,53	0,00	0,00	2.075,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.075,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			12,29	12,29

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
12468	FUROSEMIDA 20MG 50AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 9067386, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 4434, Lote: 9067396, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049076	000	5102	CX	18	25,9900	467,82	467,82	56,14		12,00	
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	30	32,4943	974,83	974,83	175,47	0,00	18,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0089, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049043	500	5102	CX	1	199,2200	199,22	199,22	35,86	0,00	18,00	0,00
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2418762, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	000	5102	CX	1	419,2100	419,21	419,21	50,31	0,00	12,00	0,00
34315	RISPERIDONA 2MG 30CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2404301, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2028)	30049069	700	5102	CX	2	3,3500	6,70	6,70	0,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377137623 - CONTRATON DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R46V3 R42V1 R41P31V1 R18V1 R41P3V1 #||
Pedido: 775743
Pedido Cliente: 377137623
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularizada de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Téc. Farmácia Data: 06/02/25

MERCADORIA SOMENTE SERÁ ENTREGUE SE FOREM SELECIONADOS O CANHOTO DA NOTA FISCAL OU O 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 773435
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7734 3515 9925 4010

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
135250321513871 04/02/2025 18:29:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A04724, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2026)	30039069	000	5102	CX	4	1,9825	7,93	7,93	0,95	0,00	12,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:49

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 2.075,8580**	**↓7.67 % | R$ 172,3260**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730)	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	50,0	3,9844	199,2200
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,9844 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	BRAINFARMA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	60,0	16,2472	974,8320
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$17,9475 \| Variação da Última Compra:↓9.47% \| R$ 1,7003 | R$ 102,0180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.080,0	0,4333	467,9640
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1080.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra:↓11.57% \| R$ 0,0567 | R$ 61,2360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,9868	419,2080
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$7,1380 \| Variação da Última Compra:↓2.12% \| R$ 0,1512 | R$ 9,0720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 30	60,0	0,1117	6,7020
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1117 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	120,0	0,0661	7,9320
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0661 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	60.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	50,0	3,9844	199,2200	Confirmado
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	60,0	4,9000	294,0000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	5,1000	306,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA **Marca:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 50	60,0	5,6091	336,5460	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/26					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB **Marca:** XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 100	60,0	6,3500	381,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **hypera**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **17,9475**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **13,3000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **hypera**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **18,4325**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	60,0	16,2472	974,8320	Confirmado
Comentário: 36018 - HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA **Marca:** hypera **Embalagem:** 2	60,0	17,9475	1.076,8500	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 2 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 2	60,0	18,5640	1.113,8400	
Comentário: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML SIST DE SEGURANÇA MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 2	60,0	18,6500	1.119,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2025					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1100.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,5500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.080,0	0,4333	467,9640	Confirmado
Comentário: 12468 - FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML GEN-TEUTO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	1.100,0	0,4900	539,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.100,0	0,6000	660,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	1.100,0	0,6412	705,3200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.100,0	0,6426	706,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	30.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,1380**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,1380**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,1380**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO **Marca:** NOVA **Embalagem:** 1	30,0	6,5000	195,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,9868	419,2080	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Embalagem:** 1	30,0	7,2905	218,7150	
Comentário: VALIDADE: 19/08/2026 - NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 60 G BIS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 1	30,0	7,3909	221,7270	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PRATIDERM 100.000UI/G+200MG/G POM 60G CX C/ 50 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 50	30,0	7,5940	227,8200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1117**

Data:**05/12/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,1518**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,1518**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 30	60,0	0,0990	5,9400	
Comentário: Validade: 30/03/2028 - RISPERIDONA 2MG 60 CP GEN ACCORD					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 30	60,0	0,1117	6,7020	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 34315 - RISPERIDONA 2MG 30CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC **Marca:** RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC **Embalagem:** 30	60,0	0,1538	9,2280	
Comentário: USO ADULTOUSO ORAL					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** VIVERDAL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 com 30	60,0	0,1700	10,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	60,0	0,1871	11,2260	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0661**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0717**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0717**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	120,0	0,0661	7,9320	Confirmado
Comentário: 28209 - SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	120,0	0,0769	9,2280	
Comentário: Validade: 09/04/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** Comprimido com 30	120,0	0,0811	9,7320	
Comentário: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN SANDOZ					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Marca:** SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Embalagem:** 30	120,0	0,0870	10,4400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR - PHARLAB **Marca:** SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR - PHARLAB **Embalagem:** 500	120,0	0,0900	10,8000	
Comentário: NCM: 3004.9059ANVISA: 1410701080076COD DE BARRAS: 7898216366217					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	120,0	0,1014	12,1680	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088531474803071318130003110110000362160
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 30.514
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.621,60
VALOR COBRADO 3.621,60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.8D4.3B1.320.E53.2C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e

0000301585

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000301585** | 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135250330265860

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2502.01.989.200/0001.81-55-001-000.301.585-140.939.178.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	05/02/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		14:32:42

FATURA
Vencto:05/03/2025 Valor:3621.6

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1021.70	183.91	0.00	0.00	3621.60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3621.60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR OUTROS MEIOS 3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.377/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49,00	Outros			123,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00011442	COPO COPOSUL 180ML BRANCO/TRANSPARENTE C/100	39241000	060	5405	UN	700.00	3,2200	2 254,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003857	GUARDANAPO PEROLA 27,5X31,5 C/100	48183000	060	5405	UN	1.000	3,5000	3,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00073895	FOSFORO GABOARDI LONGO C/200	36050000	000	5102	UN	30.000	2,4900	74,70	74.70	13.45	0,00	18.00	0,00
00016975	ESPONJA CONDOR MULTIUSO PESADA UN	68053090	060	5405	UN	20.000	0,4800	9,60	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00077228	POTE ISOPOR FIBRAFORM HF-300 300ML C/50	39231090	000	5102	UN	50.000	10,6600	533,00	533.00	95.94	0,00	18.00	0,00
00012378	PRAFESTA COLHER REFEICAO CRISTAL C/1000	39241000	060	5405	UN	4.000	48,0000	192,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003673	PRAFESTA COLHER SOBREMESA C/1000	39241000	060	5405	UN	4.000	35,2000	140,80	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00077229	TAMPA ISOPOR FIBRAFORM HF-500/300 500ML C/50	39235000	000	5102	UN	50.000	8,2800	414,00	414.00	74.52	0,00	18.00	0,00

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 377139468.1 CONTRATO DE GESTAO Nº S467 2023 P.A 22.600 2023 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 1135.65 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 335.00

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª.:
Função: Data: 07/02/25

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

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

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	05/03/2025	0000301585
Pagador	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00853147-4	R$	R$ 3.621,60
Local de pagamento			Data de Processamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			05/02/2025

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 85314.748030 71318.130003 1 100110000362160**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00853147-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000301585	01989200000181	05/03/2025	R$ 3.621,60

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Instruções — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 85314.748030 71318.130003 1 100110000362160

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	05/03/2025
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/02/2025	0000301585	DMI	N	05/02/2025	109/00853147-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 3.621,60

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000301585; Cobrar Juros de R$ 11,95 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2025 Cobrar Multa de R$ 72,43 apos o vencimen

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Pagador / Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 3.621,6000**	**↓2.14 % | R$ 79,2500**

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	4.000,0	0,0480	192,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0352	140,8000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0352 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO COPOSUL 180 ML COM 100	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	700,0	3,2200	2.254,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$3,2400 \| Variação da Última Compra:↓0.62% \| R$ 0,0200 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE	**Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO LONGO GABOARDI COM 200	**Marca:** GABOARDI **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,4900	74,7000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,3400 \| Variação da Última Compra:↑6.41% \| R$ 0,1500 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 32 X 27 COM 100	**Marca:** PEROLA **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,0350	3,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,4700 \| Variação da Última Compra:↓97.62% \| R$ 1,4350 | R$ 143,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
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	0,3788	947,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3493 \| Variação da Última Compra:↑8.45% \| R$ 0,0295 | R$ 73,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	4000.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0460**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0460**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0480	192,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0570	228,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	4.000,0	0,0570	228,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0723	289,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC FAST FOOD **Marca:** Elite Plastic **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	4.000,0	0,1090	436,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER FORTE CAIXA 10PCX50UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,1121	448,4000	
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Colher de sopa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	4.000,0	0,1300	520,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	**Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -**	**Pacote**	**700.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **570.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **575.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	700,0	3,2200	2.254,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	700,0	3,2400	2.268,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** COPO DESCARTAVEL - ECONOCOPO **Marca:** ECONOCOPO **Embalagem:** CX com 25	700,0	3,3000	2.310,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	700,0	3,4400	2.408,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	700,0	3,5800	2.506,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D **Marca:** FAÇA FACIL **Embalagem:** CAIXA com 1	700,0	3,6400	2.548,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Copo Desc 180ml **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	700,0	3,7000	2.590,0000	
Comentário: MARCA: iBRAS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** ESPONJA D FACE 102X69 LIMPUSS **Marca:** LIMPUSS **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4700	9,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4800	9,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,5900	11,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6600	13,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** British/Bettanin/Nobre **Embalagem:** PC com 1	20,0	0,9300	18,6000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA MULTIUSO DUPLA FACE 9410 SUPERPRO **Marca:** SUPERPRO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,9700	19,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	30.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **FIAT LUX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4000**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO GABOARDI COM 200 **Marca:** GABOARDI **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,4900	74,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	30,0	2,6500	79,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	30,0	3,1000	93,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** caixa com 1	30,0	3,3300	99,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	30,0	4,7900	143,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	30,0	5,3800	161,4000	
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** Fosforo Fiat Lux Extra Longos Com 50 UN **Marca:** fiat lux **Embalagem:** 1 com 1	30,0	6,6600	199,8000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

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	60.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,4700**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,4700**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GUARDANAPO 32 X 27 COM 100 **Marca:** PEROLA **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,0350	3,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	60,0	1,4700	88,2000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	60,0	1,5800	94,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	60,0	2,9200	175,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FL GUARDANAPO OTIMA 30X32 C/100 **Marca:** GRANPEL **Embalagem:** PCT com 1	60,0	3,1000	186,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	60,0	3,2900	197,4000	
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** Guardanapo Santepel 33X30 Grande C/50 **Marca:** santepel **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,0800	304,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3493**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **FIBRAFORM**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3600**

Data:**28/08/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3334**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	2.500,0	0,3788	947,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3800	950,0000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000046807021401042110110000363000
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 30.515
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.630,00
VALOR COBRADO 3.630,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.9E8.5A0.F8D.CC5.9AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 774138
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7741 3814 1237 6949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250333292406 05/02/2025 19:59:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	06 FEV. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 05/03/2025 3.630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.630,00	435,60	0,00	0,00	3.630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			30,36	30,36

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
10208	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-063/24, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 1898, Lote: H-06-4/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	CX	30	121,0000	3.630,00	3.630,00	435,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377137623 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023. ||#R46V2 #||
Pedido: 776448
Pedido Cliente: 377137623
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,06
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Téc. Farmácia Data: 06/02/25

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 5.705,8580**	**↓3.42 % | R$ 202,3260**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.000,0	1,2100	3.630,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra:↓0.82% \| R$ 0,0100 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/02/2025 às 10h59min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730)	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	50,0	3,9844	199,2200
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,9844 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	BRAINFARMA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	60,0	16,2472	974,8320
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$17,9475 \| Variação da Última Compra:↓9.47% \| R$ 1,7003 | R$ 102,0180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.080,0	0,4333	467,9640
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1080.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra:↓11.57% \| R$ 0,0567 | R$ 61,2360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,9868	419,2080
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$7,1380 \| Variação da Última Compra:↓2.12% \| R$ 0,1512 | R$ 9,0720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 30	60,0	0,1117	6,7020
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1117 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	120,0	0,0661	7,9320
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0661 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	3000.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **FARMACE IND**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1153**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	3.000,0	1,1600	3.480,0000	
Comentário: VALIDADE 30/06/2025					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.000,0	1,2100	3.630,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/02/2025 às 10h59min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Marca:** BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Embalagem:** 100	3.000,0	1,2200	3.660,0000	
Comentário: .					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080009905694739987050000110100000224592
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 30.516
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.245,92
VALOR COBRADO 2.245,92
==========
NR.AUTENTICACAO D.078.203.299.827.51D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R$ 2.245,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.877
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BH FIOS
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 **1**

Nº 000.001.877 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0234 3549 5300 0170 5500 1000 0018 7710 0074 7236

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO	131256471595764 11/02/2025 20:14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0035036390040		34.354.953/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268)			45.349.461/0017-70	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx	JARDIM RECORD		06783-230	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)96581-6976	SP		20:13:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/03/2025	2.245,92									

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		2.245,92
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	2.245,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12196	CATGUT SIMPLES 5-0 C/AG.2 MR (CX 24 ENV) LOTE: 0261224057 QTD: 6,00 FAB: 01/12/2024 VAL: 31/12/2027	30061090	0102	6102	CX	6,00	136,80	820,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	CATGUT CROMADO 1 C/AG.5 MR (CX 24 ENV) LOTE: 0760424066 QTD: 3,00 FAB: 01/04/2024 VAL: 30/04/2027	30061090	0102	6102	CX	3,00	158,64	475,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12199	CATGUT SIMPLES 0 C/AG.5 MR (CX 24 ENV) LOTE: 0241224040 QTD: 6,00 FAB: 01/12/2024 VAL: 31/12/2027	30061090	0102	6102	CX	6,00	146,40	878,40	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 377138096.1 CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023 PA 22.600/2023	

Desenvolvido por EMPSIS - 42 3025-3838

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

Beneficiário: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7			Agencia / Codigo Beneficiário: 6943/99870-5	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nosso Número: 109/00000990-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **04/03/2025**	Número do Documento: **1877-1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.245,92**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
				[ ] 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: **12/02/2025**

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: **04/03/2025**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/02/2025	1877-1	DM	N	12/02/2025	109/00000990-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**2.245,92**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 11,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/03/2025.
Cobrar multa de R$89,84 para pagamento após o vencimento.

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

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

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

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

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00099.056947 39987.050000 1 10100000224592

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

Vencimento: **04/03/2025**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/02/2025	1877-1	DM	N	12/02/2025	109/00000990-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**2.245,92**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 11,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/03/2025.
Cobrar multa de R$89,84 para pagamento após o vencimento.

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

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

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:30

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$ 2.245,9200**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56704 - Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil - PC125X	FIO CATGUT SIMPLES SHALON	**Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	5,7000	820,8000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$5,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
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	72,0	6,6100	475,9200
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$6,6100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
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:** 07/01/2025 - Qtd.144.00 | Preço R$6,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
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:** 28/11/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$2,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56704	Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil - PC125X -	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **5,7000**

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **Politex Indústria E Comércio Ltda**
Marca: **BIOLINE**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **6,0200**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **shalon**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **5,6340**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	5,7000	820,8000	Confirmado

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	72.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CROMADO SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	6,6100	475,9200	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	7,3800	531,3600	

Comentário: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	144.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	6,1000	878,4000	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	144,0	6,9600	1.002,2400	

Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

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

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	2,7000	64,8000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** NYLON SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000046807020601048310110000994091
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 30.517
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.940,91
VALOR COBRADO 9.940,91
==========
NR.AUTENTICACAO 7.581.510.DB3.8F1.B86
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Tamar Automotive, 300 - Galpão 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 773707
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7737 0713 2647 1914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135250328434785 05/02/2025 11:31:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)			45.349.461/0017-70	05/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230		05 FEV 2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 05/03/2025 9.940,91

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
8.893,72	1.448,52	0,00	0,00	9.940,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	9.940,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90	CAIXA			475,52	475,52

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
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	3	5,3300	15,99	15,99	1,92		12,00	
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KD1 (Fornecedor: 67, Lote: 20240410, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/04/2024, Data Val: 01/04/2029)	90183219	200	5102	PCT	2	97,5000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
25616	BISTURI DESC. N.22 ACC CARBONO PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 23521, Qtde: 150 ,Data Fab: 25/11/2023, Data Val: 24/11/2028)	90189029	200	5102	PC	150	1,3700	205,50	205,50	36,99	0,00	18,00	0,00
33599	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/P.COLETA PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 109679M, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	39269030	700	5102	PC	100	3,1900	319,00	319,00	57,42	0,00	18,00	0,00
35604	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 24053036, Qtde: 26 ,Data Fab: 10/07/2024, Data Val: 09/07/2029)	90183999	200	5102	CX	26	10,2900	267,54	267,54	48,16	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377138096 - CONTRATO DE GESTAO N-S467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R43V71 R45P0V5 R18V14 #||
ITENS 19 a 22 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 775745
Pedido Cliente: 377138096
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 2,59
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: ~~ER R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00~~ (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 06/02/25

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 773707
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7737 0713 2647 1914

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
135250328434785 05/02/2025 11:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIC

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
16480	INF.MULT.2V PEDIATRICO.C/CLAMP LS C/20--EMBRAMED (Fornecedor: 1496, Lote: 240002-5639, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2027)	90189010	000	5102	PCT	2	45,7700	91,54	91,54	16,48	0,00	18,00	0,00
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240110, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/-2024, Data Val: 09/01/2029)	90189095	700	5102	CX	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI-CA (Fornecedor: 926, Lote: 2404846, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2027)	30049047	000	5102	CX	5	49,2360	246,18	246,18	44,31	0,00	18,00	0,00
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI (Fornecedor: 926, Lote: 2404198, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	30049047	000	5102	CX	5	64,6480	323,24	323,24	58,18	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10036, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	5102	CX	12	90,7400	1.088,88	1.088,88	196,00	0,00	18,00	0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240213, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029)	30061090	200	5102	CX	7	26,9514	188,66	188,66	33,96	0,00	18,00	0,00
36365	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240620, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/-2029)	30061090	200	5102	CX	1	26,9500	26,95	26,95	4,85	0,00	18,00	0,00
17820	UMIDIFIC.FR 250ML OXIGÊNIO UF110-UNIDOC (Fornecedor: 8088, Lote: 450, Qtde: 20 ,Data Fab: 11/12/2024, Data Val: 11/12/20-29)	90192020	000	5102	UND	20	9,2770	185,54	185,54	33,40	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 ECO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	48030090	000	5102	CX	10	54,0250	540,25	540,25	97,24	0,00	18,00	0,00
36608	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-ME-DIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240827PW, Qtde: 4 ,Data Fab: 27/08/2024, Data Val: 26/08/2029)	40151200	200	5102	CX	4	57,3000	229,20	229,20	41,26	0,00	18,00	0,00
36609	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-ME-DIX (Fornecedor: 1925, Lote: 01624PW, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	8	57,3000	458,40	458,40	82,51	0,00	18,00	0,00
21451	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB001S, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	39262000	200	5102	CX	1	251,2400	251,24	251,24	45,22	0,00	18,00	0,00
29099	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002H, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	3	24,3300	72,99	72,99	13,14	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	5102	RL	50	7,0200	351,00		0,00		0,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/24, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	90211020	040	5102	RL	40	7,5700	302,80		0,00		0,00	
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/24, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	90211020	040	5102	RL	20	11,6995	233,99		0,00		0,00	

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 773707
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7737 0713 2647 1914

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
135250328434785 05/02/2025 11:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/20-29)	90211020	040	5102	RL	10	15,9400	159,40			0,00		0,00
17242	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000ML-CELLPUS (Fornecedor: 4151, Lote: 205057/24A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2029 / Fornecedor: 4151, Lote: 205057/25, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	39249000	000	5102	PC	10	3,3430	33,43	33,43	6,02	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: L1823, Qtde: 34 ,Data Fab: 23/10/2024, Data Val: 23/10/2029)	90183119	100	5102	CX	34	48,3750	1.644,75	1.644,75	197,37		12,00	
35358	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A70, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	2	19,5850	39,17	39,17	7,05	0,00	18,00	0,00
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: L2011, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/11/2024, Data Val: 22/11/2029 / Forne-cedor: 3118, Lote: L2087, Qtde: 8 ,Data Fab: 03/12/2024, Data Val: 03/12/2029)	90183119	100	5102	CX	11	62,1500	683,65	683,65	82,04		12,00	
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI (Fornece-dor: 7824, Lote: 65680, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	4,7300	9,46	9,46	1,70	0,00	18,00	0,00
33709	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CA-BO-BLAYCO (Fornecedor: 67, Lote: 125/02-2-4, Qtde: 70 ,Data Fab: 31/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90189099	200	5102	PC	70	5,2919	370,43	370,43	66,68	0,00	18,00	0,00
6105	SONDA GASTRICA LEVINE N.16 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22545, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-28)	90183929	000	5102	PCT	1	11,4900	11,49	11,49	2,07	0,00	18,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornece-dor: 7824, Lote: 65513, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8300	4,83	4,83	0,87	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2312202407063, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/12/2024, Data Val: 23/12/2026)	29159060	000	5102	CX	3	116,6233	349,87	349,87	62,98	0,00	18,00	0,00
36587	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 24033036, Qtde: 55 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029 / Fornecedor: 4484, Lote: N3690, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	200	5102	CX	255	3,6700	935,85	935,85	168,45	0,00	18,00	0,00
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 211-24, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	62101000	000	5102	PCT	15	5,1400	77,10	77,10	13,88	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

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

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

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

Telefone: 11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E	
35250211206099000441550010007737071326471914	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

EVENTO			EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica			Nº 773707	135250328624296
TIPO EVENTO	VERSÃO EVENTO	SEQUENCIAL EVENTO	Série 1	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO
110110	1.00	1		05/02/2025 - 11:47

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

ENDEREÇO		
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862		
MUNICÍPIO	CEP	UF
TABOAO DA SERRA	06783-230	SP

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
JD.RECORD	(16) 3374-8438	ISENTO	05/02/2025

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

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

Incluida a Transportadora: 224-ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 PARQUE NOVO MUNDO SAO PAULO SP CNPJ:01.125.797/0007-01 IE:149529966118
Alterado o Tipo de Frete para: 0-CIF

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:27

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
34	--	**R$ 9.980,3674**	**↑0.44 % | R$ 43,2512**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	2.600,0	0,1029	267,5400
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2600.00 | Preço R$0,1011 \| Variação da Última Compra: ↑1.78% \| R$ 0,0018 | R$ 4,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	300,0	0,0533	15,9900
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0565 \| Variação da Última Compra: ↓5.66% \| R$ 0,0032 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	3,9000	195,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,6200 \| Variação da Última Compra: ↓15.58% \| R$ 0,7200 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	150,0	1,3700	205,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$2,1000 \| Variação da Última Compra: ↓34.76% \| R$ 0,7300 | R$ 109,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	3,1929	319,2900
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↓3.25% \| R$ 0,1071 | R$ 10,7100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2621 \| Variação da Última Compra: ↑5.27% \| R$ 0,0138 | R$ 1,3800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	19270 RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	150,0	1,6412	246,1800
***Referência:** 12/12/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,4933 \| Variação da Última Compra: ↑9.9% \| R$ 0,1479 | R$ 22,1850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	19272 RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	150,0	2,1549	323,2350
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8224 \| Variação da Última Compra: ↑18.25% \| R$ 0,3325 | R$ 49,8750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	240,0	4,5370	1.088,8800
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,5000 \| Variação da Última Compra: ↑0.82% \| R$ 0,0370 | R$ 8,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
48371 - Equipo Polifix 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	40,0	2,2885	91,5400
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra: ↑20.45% \| R$ 0,3885 | R$ 15,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,1230	188,6640
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↓27.55% \| R$ 0,4270 | R$ 71,7360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	24,0	1,1230	26,9520
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$1,1675 \| Variação da Última Compra: ↓3.81% \| R$ 0,0445 | R$ 1,0680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
4790 - Frasco Umidificador Plástico 250ML Oxigênio	UNITEC	**Marca:** UNITEC **Embalagem:** 1	20,0	9,2772	185,5440
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$9,2772 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,4025	540,2500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$5,5475 \| Variação da Última Compra: ↓2.61% \| R$ 0,1450 | R$ 14,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1460	229,2000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0900 \| Variação da Última Compra: ↑5.14% \| R$ 0,0560 | R$ 11,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	400,0	1,1460	458,4000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑4.18% \| R$ 0,0460 | R$ 18,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
56056 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL SEM PO P C/20	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	12,5618	251,2360
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$8,3500 \| Variação da Última Compra: ↑50.44% \| R$ 4,2118 | R$ 84,2360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (Nº22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	0,2433	72,9900
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,2144 \| Variação da Última Compra: ↑13.48% \| R$ 0,0289 | R$ 8,6700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0200	351,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,0200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,5699	302,7960
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,3861 \| Variação da Última Compra: ↑2.49% \| R$ 0,1838 | R$ 7,3520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	11,6996	233,9920
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$11,6996 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	10,0	15,9399	159,3990
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$14,3804 \| Variação da Última Compra: ↑10.84% \| R$ 1,5595 | R$ 15,5950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	10,0	3,3431	33,4310
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,3431 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58396 - Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	70,0	5,2919	370,4330
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$5,2919 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	5.500,0	0,1243	683,6500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,1243 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	8.500,0	0,1935	1.644,7500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.8500.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra: ↑1.84% \| R$ 0,0035 | R$ 29,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	20,0	1,9585	39,1700
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	20,0	1,9585	39,1700
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1141 - Sonda Plástica Uretral nº 04	SONDA URETRAL 04	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,4728	9,4560
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5800 \| Variação da Última Compra: ↓18.48% \| R$ 0,1072 | R$ 2,1440 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
7859 - Sonda plastica gastrica nº 16	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	1,1490	11,4900
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra: ↑17.24% \| R$ 0,1690 | R$ 1,6900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1134 - Sonda plastica uretral nº 06	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,4831	4,8310

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4860 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.60% \| R$ 0,0029 | R$ 0,0290 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0514	77,1000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0523 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.72% \| R$ 0,0009 | R$ 1,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	58,3114	349,8684
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$60,5922 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.76% \| R$ 2,2808 | R$ 13,6848 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	25.500,0	0,0367	935,8500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.25500.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.8% \| R$ 0,0010 | R$ 25,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	2600.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAMED HOSPITALAR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1011**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,1138**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Valetmed Hospitalar Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,0960**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.600,0	0,0500	130,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - LANCETA PARA LANCETADOR 28G AZUL UNIDADE DESCARPACK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	2.600,0	0,1029	267,5400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 ás 16h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35604 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 10214 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.600,0	0,1146	297,9600	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** UND com 10	2.600,0	0,1150	299,0000	
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	2.600,0	0,1150	299,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G ROXA - MEDIX **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G ROXA - MEDIX **Embalagem:** 100	2.600,0	0,1153	299,7800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AGULHA DESC 40X12 C/100 - - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 40X12 C/100 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0777	1.243,2000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0792	1.267,2000	
Comentário: VALIDADE: 31/03/2029 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 X 1,2 MM / 18G X 1 1/2 CANHAO ROSA,POSSUEM BISEL TRIFACETADO, SENDO LUBRIFICADAS, PERMITEM A CONEXÃO COM SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK.					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CARTUCHO com 100	16.000,0	0,0793	1.268,8000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0816	1.305,6000	
Comentário: AGULHA 40 X 12 DESC (I) CX COM 100UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0840	1.344,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	16.000,0	0,0849	1.358,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	16.000,0	0,0850	1.360,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	16.000,0	0,0850	1.360,0000	
Medk Res Importacao e Comercio de Produtos Medico Hosptalar Ltda	**Item:** Agulha Descarpack **Marca:** Descarpack **Embalagem:** Caixa com 100	16.000,0	0,1181	1.889,6000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	16.000,0	0,1871	2.993,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	16.000,0	0,1935	3.096,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,6200**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,7360**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5481**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	3,9000	195,0000	Confirmado
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** AGULHA RAQUESIANA QUINCK 27 X 3,5-0 C/25 - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 25	50,0	3,9900	199,5000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 27GX3,5 CX/25 - - PROCARE **Marca:** AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 27GX3,5 CX/25 - - PROCARE **Embalagem:** 1	50,0	4,6000	230,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	4,8664	243,3200	
Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Embalagem:** 1	50,0	4,9000	245,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda**
Marca: **Cirurgica Brasil / Stylle**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **2,1000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	150,0	0,2687	40,3050	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	150,0	1,3700	205,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35616 - BISTURI DESC. N.22 ACO CARBONO PC-WILTEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** STYLLE **Marca:** STYLLE **Embalagem:** UND com 10	150,0	2,7200	408,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	150,0	2,9624	444,3600	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

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:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**13/12/2024**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **3,6724**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,4790**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	3,1929	319,2900	Confirmado
Comentário: 33599 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/P.COLETA PC-WILTEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	100,0	3,2000	320,0000	
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	3,2900	329,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1	100,0	3,4064	340,6400	
Comentário: Validade: 31/07/2028 - COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-UNIDADE C/ 1-BOLSA URINA FECHADO C/DISP COLETA 2 L **Marca:** DESCARPACK-UNIDADE C/ 1-BOLSA URINA FECHADO C/DISP COLETA 2 L **Embalagem:** 1	100,0	3,4768	347,6800	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - BOLSA PARA DRENAGEM DE URINA SISTEMA FECHADO C/ DISPOSITIVO DE COLETA DE AMOSTRA COM MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE, ESTERIL, 2000ML, VALVULA ANTI-REFLUXO,CLAMP CORTA FLUXO,SUPORTE DE FIXACAO TIPO CABIDE,ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, S/ FILTRO.					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,7913**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6102**

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**

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	50,0	0,7913	39,5650	Confirmado
Comentário: 19220 - AP. BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,8500	42,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UND com 10	50,0	0,8800	44,0000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1000	50,0	0,8833	44,1650	
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	50,0	0,9013	45,0650	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **IMPORTADORA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2621**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR **Marca:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR **Embalagem:** 100	60,0	0,4200	25,2000	
Comentário: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR SR					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 100	60,0	0,4997	29,9820	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	**Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -**	**Frasco**	**168.0**

Últimas compras

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **1,4933**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 19270 RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	150,0	1,6412	246,1800	Confirmado
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** caixa com 24	168,0	1,6790	282,0720	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	168,0	1,6981	285,2808	
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	168,0	1,7000	285,6000	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	168.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN**
Qntd: **264.0**
Preço Unit.: **1,8224**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,8224**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,1808**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 19272 RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	150,0	2,1549	323,2350	Confirmado
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	168,0	2,1722	364,9296	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	168,0	2,1786	366,0048	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	168,0	2,2144	372,0192	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 1	168,0	2,2400	376,3200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **4,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	240,0	4,5370	1.088,8800	Confirmado
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	250,0	4,7900	1.197,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX **Marca:** COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT - ECOLOGIC - CX C/20 UN - DESCARBOX **Embalagem:** 20	250,0	4,9389	1.234,7250	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	250,0	4,9500	1.237,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** COLETOR PERF CORTANTE 13L AMARELO ECO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARBOX **Marca:** COLETOR PERF CORTANTE 13L AMARELO ECO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARBOX **Embalagem:** 20	250,0	5,0112	1.252,8000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/29					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48371	Equipo Polifix 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MPSET POLIVIAS 2 NEO REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Marca:** MPSET POLIVIAS 2 NEO REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 300	40,0	1,9500	78,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	40,0	2,2885	91,5400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 16480 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS INF. C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP LUER LOCK ROTATIVO NEONATAL (POLIFIX) **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 500	40,0	3,0000	120,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Life Med **Marca:** Life Med **Embalagem:** 1 com 1	40,0	3,1200	124,8000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS NEONATAL **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 120	40,0	9,5000	380,0000	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	168.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,1230	188,6640	Confirmado
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	168,0	1,5500	260,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	168,0	1,8880	317,1840	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** NYLON PRETO 3-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 24	168,0	2,1000	352,8000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	168,0	2,2600	379,6800	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	168,0	2,9600	497,2800	
Comentário: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1335	Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X -	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	24,0	1,1230	26,9520	Confirmado
Comentário: 36365 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-TECHNOFIO					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	1,5500	37,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,4167	58,0008	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,4-45CM S3 **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	2,5100	60,2400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	2,9600	71,0400	
Comentário: NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	24,0	30,0000	720,0000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 25MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4790	Frasco Umidificador Plástico 250ML Oxigênio -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNITEC **Marca:** UNITEC **Embalagem:** 1	20,0	9,2772	185,5440	Confirmado
Comentário: 17820 - UMIDIFICADOR FRASCO 250ML OXIGENIO UF110-UNITEC					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO COM FRASCO PLÁSTICO 250ML **Marca:** ROMED **Embalagem:** PCT com 1	20,0	14,5000	290,0000	
Hrmedical Solucoes Eireli	**Item:** UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO COM FRASCO PLASTICO **Marca:** HAOXI **Embalagem:** PLASTICO com 20	20,0	15,0000	300,0000	
Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML **Marca:** AXMED **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	20,0	15,0000	300,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	20,0	15,1697	303,3940	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,4025	540,2500	Confirmado
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	100,0	5,9715	597,1500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL BRANCO 50 CM X 50M PCT C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	6,1439	614,3900	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 10	100,0	6,2000	620,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - DESCARTEC-DESCARTEC-CAIXA C/ 10 **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - DESCARTEC-DESCARTEC-CAIXA C/ 10 **Embalagem:** 10	100,0	6,3000	630,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	6,8000	680,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50MTS NATURAL CX C/10UN - 503 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	6,8258	682,5800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMX50M RL NATURAL - DESCARBOX **Marca:** LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMX50M RL NATURAL - DESCARBOX **Embalagem:** 10	100,0	6,9102	691,0200	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LENCOL DE PAPEL 50 X 50 ECOLOGIC **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	7,1500	715,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 7,0 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) **Marca:** TARGA SA **Embalagem:** 1	200,0	1,1050	221,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1460	229,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,1800	236,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,2300	246,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MUCAMBO S/A **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** 200	200,0	1,2571	251,4200	
Comentário: Validade: 31/03/2025 - LUVA CIRUR N 7,0 S/PO EST SINTETICA SENSITOUCH CXE/200 MUCAMBO					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 -[COM PÓ] LIFE PLUS - PAR - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	200,0	1,2951	259,0200	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA CIRURG ESTERIL Nº 7,0 **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,3403	268,0600	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,3836	276,7200	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,3836	276,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**400.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	400,0	1,1460	458,4000	Confirmado
Comentário: 36609 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** TARGA SA **Marca:** TARGA SA **Embalagem:** 200	400,0	1,2000	480,0000	
Comentário: Validade: 01/09/2029 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 7,5 PAR LEMGRUBER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	400,0	1,2300	492,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,2900	516,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,3000	520,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,5 CX C/ 200 PARES **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,3081	523,2400	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 50	400,0	1,3482	539,2800	
Comentário: LUVA CIRURGICA LATEX C/PO TAM 7,5 CX C/50 PARES MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	400,0	1,3809	552,3600	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	400,0	1,3836	553,4400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 50	400,0	1,3932	557,2800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0200	351,0000	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	50,0	7,3800	369,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	8,6250	431,2500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	50,0	8,7939	439,6950	
Comentário: MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,0090	450,4500	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR ORT 08CMX15M **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,5836	479,1800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	10,4557	522,7850	
Comentário: MALHA 08CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 8CM X 15M **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 1	50,0	11,1300	556,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,5699	302,7960	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	40,0	8,5428	341,7120	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	9,4000	376,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13190 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO **Marca:** 13190 | malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	40,0	9,7059	388,2360	
Comentário: MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	9,8020	392,0800	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	40,0	10,2035	408,1400	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR ORT 10CMX15M **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	10,3901	415,6040	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 10CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 10CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	40,0	10,8540	434,1600	
Comentário: MALHA 10CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	11,6996	233,9920	Confirmado
Comentário: 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	20,0	11,9687	239,3740	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	14,0700	281,4000	
Comentário: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	14,6380	292,7600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	14,6750	293,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13192 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15M - MSO **Marca:** 13192 | malha tubular ortopedica 15cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	20,0	14,7536	295,0720	
Comentário: MSO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	20,0	15,2200	304,4000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MTS - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 15CM X 15MTS - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	20,0	15,9437	318,8740	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	Malha tubular 20 cm x 15m -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	10,0	15,9399	159,3990	Confirmado
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	17,0400	170,4000	
Comentário: MALHA 20CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** Santric **Embalagem:** 1	10,0	17,6433	176,4330	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 1	10,0	18,4786	184,7860	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	10,0	19,4750	194,7500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	20,2540	202,5400	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	10,0	20,5500	205,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	10,0	21,0905	210,9050	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** CAIXA com 70	10,0	3,2000	32,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CELLPUS **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	10,0	3,3431	33,4310	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 17242 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000ML-CELLPUS					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** 3140 PAPAGAIO PLASTICO SEM TAMPA 1L CELLPLUS **Marca:** CELLPLUS **Embalagem:** PC com 1	10,0	4,9900	49,9000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	10,0	5,0816	50,8160	
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	6,0481	60,4810	

Comentário: .

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -	Unidade	70.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	70,0	5,2919	370,4330	Confirmado
Comentário: 33709 - PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 1	70,0	6,3900	447,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** CX com 1	70,0	6,7528	472,6960	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLUEPAD-CAIXA-PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20 **Marca:** BLUEPAD-CAIXA-PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20 **Embalagem:** 1	70,0	7,4814	523,6980	
Comentário: VALIDADE: 21/07/2027 - PLACA TERRA DE RETORNO BI PART DESC BLUEPAD A20, ADULTO MAIOR 13.6 KG, SEM FIO, LIVRE DE LATEX, GEL CONDUTIVO: POLIACRILATO DE SODIO, PROPANOETRIOL (GLICERINA), AGUA, CLORETODEPOTASSIO, ADESIVO ACRILICO, FOLHA DE ALUMINIO: ALUMINIO PURO COM ESPESSURA DE 0,02MM, ESPESSURA DO GEL 0,7 MM 0,1MM.					
Walimed Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** Placa Eletrocirurgica Bluepad Universal Uso Adulto Bipartida Modelo A20 **Marca:** DBI **Embalagem:** Unidade com 1	70,0	8,9900	629,3000	
Wps Comercio E Representação De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA ADULTO BI-PARTIDA - REF.: A20 - FABR.: BLUEPAD - DISTR.: WPS PRODUTOS HOSPITALARES **Marca:** BluePad **Embalagem:** Caixa com 50	70,0	9,9898	699,2860	
Comentário: Prezados, bom dia. Na compra de 10 unidades podemos avaliar a conceção de desconto. Obs.: Caixa com 50 unidades.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL PCT C/200 9160F H0002033613 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	70,0	13,9900	979,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	8500.0

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	8.500,0	0,1935	1.644,7500	Confirmado
Comentário: 30099 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	8.500,0	0,2050	1.742,5000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP C/100 - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP C/100 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	8.500,0	0,2069	1.758,6500	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	8.500,0	0,2107	1.790,9500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 250	8.500,0	0,2116	1.798,6000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	8.500,0	0,2147	1.824,9500	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DESCARPACK					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP C/100 - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP C/100 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	8.500,0	0,2158	1.834,3000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML LUER SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	8.500,0	0,2175	1.848,7500	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	8.500,0	0,2250	1.912,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1141	**Sonda Plástica Uretral nº 04 -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 04 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,4728	9,4560	Confirmado
Comentário: 13798 - SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 04 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,4905	9,8100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,5000	10,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2028 - SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 04 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 04 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,5112	10,2240	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5365	10,7300	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.04 - - BIOBASE **Marca:** SONDA URETRAL N.04 - - BIOBASE **Embalagem:** 1	20,0	0,5600	11,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,5837	11,6740	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 04 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 04 FR **Embalagem:** 10	20,0	0,5994	11,9880	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - SONDA DESCARTAVEL URETRAL N 04 TUBO DE PVC, ATÓXICO, APIROGÊNICO, CRISTAL, TRANSPARENTE DE PAREDES FINAS E MALEÁVEIS, COM 40 CM DE COMPRIMENTO EMBALAGEM ESTERIL, COM PONTA ARREDONDADA E FECHADA, COM 1 FURO LATERAL E PROVIDA NA OUTRA EXTREMIDADE DE UM CONECTOR PADRÃO.					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** SONDA URETRAL 04 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CE com 100	20,0	1,1394	22,7880	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7859	Sonda plastica gastrica nº 16 -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	1,1490	11,4900	Confirmado
Comentário: 6105 - SONDA GASTRICA LEVINE N.16 C/10-MARK MED					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN Nº 16 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	10,0	2,3150	23,1500	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1134	**Sonda plastica uretral nº 06 -**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 6FR - PACOTE COM 50UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	10,0	0,4750	4,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,4831	4,8310	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h55min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 13788 - SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BIOFARMACEUTICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA **Marca:** BIOFARMACEUTICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 20	10,0	0,4921	4,9210	
Comentário: SONDA URETRAL N.06 C/20 BIOFARMACEUTICA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.06 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5000	5,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 06 - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 06 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	0,5025	5,0250	
Comentário: URETRAL 06 - (CATETER) CX COM 1UN UN COM 1 UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,5197	5,1970	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	0,5200	5,2000	
Comentário: Validade: 31/08/2027 - SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA **Embalagem:** 1	10,0	0,5209	5,2090	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0514	77,1000	Confirmado
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0515	77,2500	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** TOUCA SANFONADA TNT **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,0525	78,7500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL-PCT/100UNS. **Marca:** VABENE **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,0530	79,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMATEX - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN **Marca:** FARMATEX - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0531	79,6500	
Comentário: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN					
Alfalagos Ltda	**Item:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Marca:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Embalagem:** 50	1.500,0	0,0545	81,7500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0550	82,5000	
Comentário: Validade: 18/10/2026 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,0610	91,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	58,3114	349,8684	Confirmado
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	5,0	118,0000	590,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2 (PERAX RIO) 5L PRONTO USO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	124,2890	621,4450	
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** PROX02-ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE GALÃO DE 5 LITROS **Marca:** THECH **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	130,0000	650,0000	
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	5,0	131,0204	655,1020	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	5,0	132,0000	660,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE ACIDO PERACETICO PERACETICFOOD 5L SPARTAN **Marca:** SPARTAN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	136,1300	680,6500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Embalagem:** 2	5,0	143,6666	718,3330	
Med4connect Soluções E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** VOXILON AN 0,2% ÁCIDO PERACÉTICO 5L - MED4VOXILON5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CAIXA com 4	5,0	145,0000	725,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100033224171210100000319856
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.518
NOSSO NUMERO 20805130000033224
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.198,56
VALOR COBRADO 3.198,56
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D83.E2A.E0B.79E.EDC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000594933
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5949 3316 8294 0843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256456372788 04/02/25 11:31:38**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		11:30:35

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2025 3.198,56

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
2.323,83	278,85	0,00	0,00	3.198,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.198,56

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
8	VOLUME(S)		632108	18,728 Kg	18,728 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00926400 9018.19.90	**ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - 092024/FAB.20/09/24/VAL.19/09/27 C/ 50 UN**	1 3.500	6108 700	**150 PC**	11,715000	0,00% 0,00	1.757,25	1.757,25 1.757,25	0,00 0,00	210,87	0,00		12,00	0,00
00990200 4811.41.10	**FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC004/25-D/FAB.17/01/25/VAL.17/01/27**	0 50	6108 000	**50 RL**	3,180800	0,00% 0,00	159,04	159,04 159,04	0,00 0,00	19,08	0,00		12,00	0,00
00990400 3005.10.90	**FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP004/25-GC1/FAB.15/01/25/VAL.30/01/27**	4 8	6108 500	**200 RL**	2,037700	0,00% 0,00	407,54	407,54 407,54	0,00 0,00	48,90	0,00		12,00	0,00
01891000 9018.39.29	**KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - 701024CV/FAB.30/10/24/VAL.29/10/27**	0 20	6108 840	**20 UN**	42,210000	0,00% 0,00	844,20	844,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01307500 9018.39.29	**SCALP 25 C/DISP SEG CATETER / - 220923/FAB.01/09/22/VAL.22/09/27 C/ 100 UN**	0 100	6108 240	**1 CV**	30,530000	0,00% 0,00	30,53	30,53 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID377138096 (Bionexo) CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.# LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 632108
Volume M3: 0,131410
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 139,43

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Ass.:

Função: Data: 05/02/25

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	594933/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000332	04/03/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 3.198,56

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/02/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/02/2025	594933/01	DM	N	04/02/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000033224
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.198,56
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00033.224171 2 10100000319856

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 04/03/2025

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: 0368-9/00001162-2

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/02/2025	594933/01	DM	N	04/02/2025

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000033224

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

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 3.198,56

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

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

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:30

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 3.198,5600**	**↑4.50 % | R$ 137,7050**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN	**Marca:** MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	42,2100	844,2000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$40,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5.53% \| R$ 2,2100 | R$ 44,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN	**Marca:** MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2343	1.757,2500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,2190 \| Variação da Última Compra: ↑6.99% \| R$ 0,0153 | R$ 114,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h28min — Marca não homologada (Padronizada)					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN	**Marca:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	3,1808	159,0400
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,3965 \| Variação da Última Compra: ↓6.35% \| R$ 0,2157 | R$ 10,7850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN	**Marca:** CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	200,0	2,0377	407,5400
***Referência:** 15/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,0900 \| Variação da Última Compra: ↓2.50% \| R$ 0,0523 | R$ 10,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51299 - Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN	**Marca:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3053	30,5300
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,3053 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h37min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **45,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **39,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN **Marca:** MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	42,2100	844,2000	Confirmado
Comentário: KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ CX COM 1UN					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	20,0	44,5000	890,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	45,0000	900,0000	
Unidas Medical Importação E Exportadora Ltda	**Item:** Cateter venoso central duplo lumen 7Fr x 20cm (14G/18G) - KFF - DSB-0720 **Marca:** KFF/SA **Embalagem:** blister com 1	20,0	45,0000	900,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	45,5000	910,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALIVE HEART **Marca:** ALIVE HEART **Embalagem:** 1	20,0	52,6500	1.053,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2190**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,2347**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 50	7.500,0	0,1985	1.488,7500	
Comentário: 34463 - ELETRODO AD/INF.C/ESPUMA C/GEL C/50-CIEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO ADULTO / INFANTIL P/ ECG **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 50	7.500,0	0,2200	1.650,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL QUADRADO - SOLIDOR **Marca:** ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL QUADRADO - SOLIDOR **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2307	1.730,2500	
Comentário: Produto descartavel e nao esteril.Com aderencia eficiente de longa duracao (72 horas).Dispositivos utilizados para realizacao de eletrocardiograma, monitorizacao eletrocardiografica, teste ergometrico, holter,teste de esforco, entre outros.Gel medico solido condutor.Pino e contra-pino.Capa plastica, com logotipo da marca.Formato gota.Apresentacao: caixa com 10 pacotes com 50 eletrodos cada.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN **Marca:** MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2343	1.757,2500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h28min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 CX COM 50UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	3,1808	159,0400	Confirmado
Comentário: FITA ADESIVA 19MM X 50MT CX COM 1UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	50,0	3,4548	172,7400	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	3,4548	172,7400	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Embalagem:** 1	50,0	3,8489	192,4450	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M-CIEX - ZZH - CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **Marca:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M-CIEX - ZZH - CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,0600	203,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1 **Marca:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1 **Embalagem:** 1	50,0	4,2603	213,0150	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	200,0	2,0377	407,5400	Confirmado
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	200,0	2,1189	423,7800	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	200,0	2,1456	429,1200	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MISSNER E MISSNER LTDA **Marca:** MISSNER E MISSNER LTDA **Embalagem:** 6	200,0	2,2500	450,0000	
Comentário: Validade: 10/12/2026 - MICROPORE 25X10 C/CAPA PCT/6 CXE/72 ADPELE MISSNER					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	200,0	2,2794	455,8800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	2,3143	462,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Marca:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Embalagem:** 1	200,0	2,4100	482,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MICROPORE 25X10 BRANCO **Marca:** ADPELE **Embalagem:** UNIDADES com 1	200,0	2,4500	490,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	200,0	2,6400	528,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51299	Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SCALP POLYBAG 25G LUER LOOK CX C/100 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** SCALP POLYBAG 25G LUER LOOK CX C/100 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,2241	22,4100	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3053	30,5300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h37min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 25G C/100 "SCALP" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,3773	37,7300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP 25 - DISP.SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,3858	38,5800	
Comentário: 28204 - SCALP DE SEGURANCA N.25 PGC COM 100-DESCAR					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 25 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 25 G **Embalagem:** 100	100,0	0,4939	49,3900	
Comentário: Validade: 30/12/2028 - ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA LUER LOCK 25 G 0,50 MM X 2,2 CM, PVC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, CONECTOR FEMEA TIPO LUER 6%, COR LARANJAL, POLIPROPILENO (PP), ACO INOXIDAVEL 304, ESTERILIZADAS POR OXIDO DE ETILENO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 200	100,0	1,7000	170,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2029 - SCALP DISP. ASEPTO 25 G (38833914) UNIDADE BD					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP VACUTAINER 21G C/DISP SEG SAFETY-LOK CX C/50UN 367257 **Marca:** BD/BECTON **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	2,7400	274,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793505039000000046475000064305310110000099239
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.519
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 992,39
VALOR COBRADO 992,39
==========
NR.AUTENTICACAO 7.734.CEB.7B0.F45.1C8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.669
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0227 7642 0000 0177 5500 1000 0176 6910 3426 9194
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	**233250047036315 - 04/02/2025 17:21:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		**27.764.200/0001-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**04/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	**04/02/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**11965816976**		**17:21:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/03/2025
Valor	R$ 992,39

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
992,39	119,09	0,00	0,00	0,00	0,00	990,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0.00	1,89	0,00	0,00	992,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Remetente**				**05.530.576/0001-84**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N	**BAURU**			**SP**	**209337700111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍ ICM
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Lote: 856341 1C Qt: 70 Val: 30/03/26	30051030	000	6102	UN	70	7,4000	518,00	7,4000	518,00	518,99	62,28			12,(
24858	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML/PROLINK Lote: P24120114 Qt: 450 Val: 30/12/26	38089429	000	6102	UN	450	1,0500	472,50	1,0500	472,50	473,40	56,81			12,(

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N ° 377138096
-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PD: 3426495 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S). 2/2 16 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:377138096
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 143,57 Estadual: R$ 126,32 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 72.61
ROTA: SP - BARUERI

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: Assª:

Função: Data: 06/02/25

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA - RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**3505-0/0000643-2**	**04/02/2025**	**05/03/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)** **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD** **06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP**	Número Documento: **17669-01**	Nosso Número: **00000004675**	Valor: **992,39**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23793.50503 90000.000464 75000.064305 3 10110000099239**

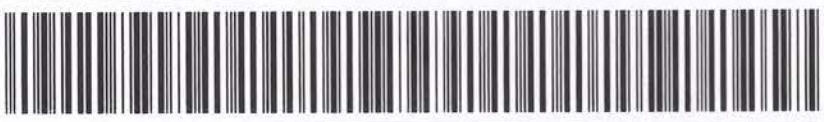
Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.**					Vencimento **05/03/2025**
Beneficiário **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77**					Agência/Código Beneficiário **3505-0/0000643-2**
Endereço Beneficiário **RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ**					
Data do documento: **04/02/2025**	No. do documento **17669-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **04/02/2025**	Cart./Nosso Número **09/00000004675-5**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **992,39**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,66 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 9.92

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:28

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 990,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	450,0	1,0500	472,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.	**Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	70,0	7,4000	518,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$7,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	450.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - CX COM 1UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	450,0	1,0500	472,5000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - PROLINK **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - PROLINK **Embalagem:** 30	450,0	1,1153	501,8850	
Comentário: Codigo de barras: 7908346900400NCM: 38089429					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI **Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	450,0	1,3386	602,3700	
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - CX COM 24UN **Marca:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	450,0	1,4200	639,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**70.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	70,0	7,4000	518,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** CX com 1	70,0	8,0000	560,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M RL PROCITEX - PROCITEX **Marca:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M RL PROCITEX - PROCITEX **Embalagem:** 1	70,0	8,0128	560,8960	
Comentário: CAIXA DE EMBARQUE COM 36 UNIDADES					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	70,0	8,3070	581,4900	
Comentário: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA CX COM 1UN					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM)X4,5M PCT C/ 12 UN/PROCITEX/CREMER **Marca:** PROCITEX/CREMER **Embalagem:** UNIDADE com 12	70,0	8,5373	597,6110	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	70,0	8,6300	604,1000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA (IMPERMEAVEL) CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	70,0	8,7814	614,6980	
Comentário: ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA (IMPERMEAVEL) CIEX					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100033240177110100000344224
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.520
NOSSO NUMERO 20805130000033240
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.442,24
VALOR COBRADO 3.442,24
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F21.C39.831.519.1A4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000594954
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5949 5418 1413 9620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256456625950 04/02/25 13:24:52**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		13:23:20

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2025 3.442,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.442,24	412,36	0,00	0,00	3.442,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.442,24

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
3	VOLUME(S)		632193	19,108 Kg	19,108 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01682900 3004.90.69	CARVEDILOL 6,25MG COMP VP - M302363/FAB.01/02/23/VAL.30/01/26 C/ 30 CP	0 120	6108 200	4 CV	2,212500	0,00% 0,00	8,85	8,85 8,85	0,00 0,00	0,35	0,00		4,00	0,00
01850400 3004.20.59	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A - 24121230/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 100 FR	0 100	6108 000	1 CV	418,990000	0,00% 0,00	418,99	418,99 418,99	0,00 0,00	50,28	0,00		12,00	0,00
01097500 3003.90.53	LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML VP - 24010543/FAB.28/11/24/VAL.30/01/26 C/ 100 AP	0 400	6108 000	4 CV	96,600000	0,00% 0,00	386,40	386,40 386,40	0,00 0,00	46,37	0,00		12,00	0,00
01635100 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 25010537/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 20 FR	2 0	6108 500	16 CV	146,000000	0,00% 0,00	2.336,00	2.336,00 2.336,00	0,00 0,00	280,32	0,00		12,00	0,00
01635100 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 25010669/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 20 FR	0 40	6108 500	2 CV	146,000000	0,00% 0,00	292,00	292,00 292,00	0,00 0,00	35,04	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID377137623 (Bionexo) CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Pedido: 632193
Volume M3: 0,056138
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 23,89

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: Ludo Ass.:

Função: Farma Data: 05/02/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

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

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	594954/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000332	04/03/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 3.442,24

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 04/02/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/02/2025	594954/01	DM	N	04/02/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000033240
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.442,24
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00033.240177 1 10100000344224

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 04/03/2025

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: 0368-9/00001162-2

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/02/2025	594954/01	DM	N	04/02/2025

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000033240

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

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 3.442,24

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

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

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:48

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 3.442,2340**	**↓3.01 % | R$ 106,8060**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	**Marca:** ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	120,0	0,0737	8,8440
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0365 \| Variação da Última Compra: ↑101.92% \| R$ 0,0372 | R$ 4,4640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	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	4,1899	418,9900
***Referência:** 05/12/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$4,2026 \| Variação da Última Compra: ↓0.30% \| R$ 0,0127 | R$ 1,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - CX COM 100UN	**Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	400,0	0,9660	386,4000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0700 \| Variação da Última Compra: ↓9.72% \| R$ 0,1040 | R$ 41,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN	**Marca:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	360,0	7,3000	2.628,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$7,4900 \| Variação da Última Compra: ↓2.54% \| R$ 0,1900 | R$ 68,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,0365**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0386**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,0760**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,0365	4,3800	
Comentário: 36140 - CRONOCOR 6,25MG 30CP HOSP-BIOLAB					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN **Marca:** ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	120,0	0,0737	8,8440	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP CX COM 30UN					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	120,0	0,0779	9,3480	
Comentário: VALIDADE: 19/12/2025 - CARVEDILOL 6,25 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG GENERICO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	120,0	0,0819	9,8280	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**05/12/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,2026**

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**

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	50,0	4,0000	200,0000	
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	4,1899	418,9900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) CX COM 100UN					
Dipha 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	50,0	4,2602	213,0100	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 100	50,0	4,2900	214,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CEFAZOLINA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ CT C/ 50 FA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,4216	221,0800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0700**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	400,0	0,9660	386,4000	Confirmado
Comentário: LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP CX COM 100UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	350,0	0,9700	339,5000	
Comentário: 9730 - HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML-HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	350,0	1,0719	375,1650	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	350,0	1,1225	392,8750	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA-HYPOCAINA 2% SEM VASO 5 ML (S) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-HYPOCAINA 2% SEM VASO 5 ML (S) **Embalagem:** 100	350,0	1,1653	407,8550	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **7,5649**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Marca:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	360,0	7,3000	2.628,0000	Confirmado
Comentário: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) CX COM 20UN FR COM 1 FR					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	350,0	7,3538	2.573,8300	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 50	350,0	7,7900	2.726,5000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG CX/20FA+20 AMP DILX10ML - - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG CX/20FA+20 AMP DILX10ML - - BLAU **Embalagem:** 1	350,0	7,9500	2.782,5000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125290317820710090372591009810110000159120
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.521
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.591,20
VALOR COBRADO 1.591,20
==========
NR.AUTENTICACAO E.161.753.0F5.054.6FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002022 Série 1
Data de recebimento 06/02/25	Identificação e assinatura do recebedor Clarice Gomes	

DURAXX

Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002022
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
3525 0241 4723 3500 0190 5500 1000 0020 2217 5501 6408

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadoria	135250329419052 05/02/2025 13:06:49	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	ISENTO	05/02/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	05/02/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	(16) 3374-8438	13:06:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/03/2025	1.591,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.591,20
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.591,20

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
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	20.000,000	0,06630000	1.326,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006743	PULSEIRA N TY LARANJA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	2.000,000	0,06630000	132,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXO - MÁRCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	2.000,000	0,06630000	132,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO BIONEXO ID: 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

05/02/2025 13:07:02

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: Clarice Ass.: Clarice

Função: farmaceutica Data: 05/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:31

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.591,2000**	**↓0.15 % | R$ 2,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0663	1.326,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0664 \| Variação da Última Compra:↓0.15% \| R$ 0,0001 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
113688 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Laranja	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,0663	132,6000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0664 \| Variação da Última Compra:↓0.15% \| R$ 0,0001 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
113687 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,0663	132,6000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0664 \| Variação da Última Compra:↓0.15% \| R$ 0,0001 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0663	1.326,0000	Confirmado
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	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,0900	1.800,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA EM TYVEK COM LACRE ADESIVO COR BRANCA caixa com 1.000 **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** 1 com 1000	20.000,0	0,1000	2.000,0000	
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	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO HBAND TYVEK BRANCA **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,1100	2.200,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de Identificação em Folhas Lacre Adesivo Inviolável - Caixa com 1.000 unidades e 10 pulseiras por folha. **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 20000	20.000,0	0,1200	2.400,0000	
Leila Aparecida Bonilha	**Item:** Pulseira TYVEK - Diversas cores - 20x245 mm. Caixa com 1.000 un. Personalizável em preto. **Marca:** Linus **Embalagem:** Caixa com 1.000 unidades com 1000	20.000,0	0,1900	3.800,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,2697	5.394,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113688	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Laranja -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,0663	132,6000	Confirmado
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	2.000,0	0,0664	132,8000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0900	180,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO LARANJA (caixa com 1.000 unid) **Marca:** Diversos **Embalagem:** Caixa com 1000	2.000,0	0,1000	200,0000	
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 2000	2.000,0	0,1000	200,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MED TYVEX-LARANJA C/1000UNS. **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,1100	220,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de Identificação em Folhas Lacre Adesivo Inviolável - Caixa com 1.000 unidades e 10 pulseiras por folha. **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 2000	2.000,0	0,1200	240,0000	
Leila Aparecida Bonilha	**Item:** Pulseira TYVEK - Diversas cores - 20x245 mm. Caixa com 1.000 un. Personalizável em preto. **Marca:** Linus **Embalagem:** Caixa com 1.000 unidades com 1000	2.000,0	0,1900	380,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,2697	539,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113687	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO COM LACRE SINTETICA EM PACOTE - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,0663	132,6000	Confirmado
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO 18,41 MM X 245 MM - PAPEL SINTETICO (PLASTIC BANDS®) - COR ROXA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0664	132,8000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0900	180,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA EM TYVEK COM LACRE ADESIVO COR ROXO CAIXA COM 1.000un **Marca:** Diversos **Embalagem:** Caixa com 1000	2.000,0	0,1000	200,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (2CM LARG X 24,5 CM COMP) RQ TECNOLOGIA ROXA - NÃO ACEITA IMPRESSÃO **Marca:** RQ ETIQUETAS **Embalagem:** UNIDADE com 2000	2.000,0	0,1000	200,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de Identificação em Folhas Lacre Adesivo Inviolável - Caixa com 1.000 unidades e 10 pulseiras por folha. **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 2000	2.000,0	0,1200	240,0000	
Leila Aparecida Bonilha	**Item:** Pulseira TYVEK - Diversas cores - 20x245 mm. Caixa com 1.000 un. Personalizável em preto. **Marca:** Linus **Embalagem:** Caixa com 1.000 unidades com 1000	2.000,0	0,1900	380,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,2697	539,4000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800014181432910110000228740
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 30.522
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.287,40
VALOR COBRADO 2.287,40
==========
NR.AUTENTICACAO F.C27.D27.7A0.4DE.BAE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 001184471
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1844 7111 5834 4634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250036353218 05/02/2025 14:11:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP			

FATURA

001 05/03/2025 2.287,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.287,40	274,49	0,00	0,00	2.287,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.287,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04378	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A G EN FRESENIUS LOTE: 78TG3268 - DT.FABR: 18/07/24 - DT. VALID: 18/07/26 - GTIN.: 7899498608354 - REG. M. S.: 1004101760025 - FABRICA NTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30041019	000	6108	FA	125,00	18,29920	2.287,40	2.287,40	274,49	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 377137623, 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): 880518 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 703.38 (30.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: JOSE Ass.: _____

Função: _____ Data: 07 02 25

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
05/03/2025	00184471	R$	2.287,40

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000141814-4

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

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

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.181432 9 10110000228740

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **05/03/2025**

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

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2025	00184471	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: **14000000000141814-4**

(=) Valor do Documento: **2.287,40**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.181432 9 10110000228740

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **05/03/2025**

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

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2025	00184471	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: **14000000000141814-4**

(=) Valor do Documento: **2.287,40**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:20

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 9.532,7100**	**↑9.97 % | R$ 864,5160**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN	**Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	50,0	2,7253	136,2650
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,7400 \| Variação da Última Compra:↓0.54% \| R$ 0,0147 | R$ 0,7350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	120,0	0,0693	8,3160
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0693 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	64,0	0,7125	45,6000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.64.00 | Preço R$0,8600 \| Variação da Última Compra:↓17.15% \| R$ 0,1475 | R$ 9,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1274 - Cloridrato de Clorpromazina 5 mg/mL - 5 mL (via intramuscular)	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1)	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6212	81,0600
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra:↑12.58% \| R$ 0,1812 | R$ 9,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.800,0	0,9123	1.642,1400
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1)	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	100,0	0,6977	69,7700
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7151 \| Variação da Última Compra:↓2.43% \| R$ 0,0174 | R$ 1,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66262 - Furosemida 40 mg	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0418	20,9000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0432 \| Variação da Última Compra:↓3.24% \| R$ 0,0014 | R$ 0,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1487 - Haloperidol 5mg	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 200	200,0	0,0894	17,8800
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1490 \| Variação da Última Compra: ↓ 40.00% \| R$ 0,0596 | R$ 11,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA UNI HALOPER (C1)	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3445	67,2250
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.27% \| R$ 0,0455 | R$ 2,2750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 50	350,0	1,1806	413,2100
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$1,3200 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.56% \| R$ 0,1394 | R$ 48,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66732 - Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 60	60,0	8,2569	495,4140
***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$8,3023 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.55% \| R$ 0,0454 | R$ 2,7240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	350,0	2,9862	1.045,1700
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$2,8290 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.56% \| R$ 0,1572 | R$ 55,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** (4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS com 25	300,0	18,2992	5.489,7600
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$15,3700 \| Variação da Última Compra: ↑ 19.06% \| R$ 2,9292 | R$ 878,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

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

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500 MG PO SOL INJ CX C/ 10 FA CX C\ 10 FA - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500 MG PO SOL INJ CX C/ 10 FA CX C\ 10 FA TEUTO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **15,3700**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **PIPERACILINA+TAZO 4,0G+500MG (GENERICO) - PIPERACILINA+TAZO 4,0G+500MG (GENERICO) / EUROFARMA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **17,3674**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **PIPERACILINA+TAZO 4,0G+500MG (GENERICO) - PIPERACILINA+TAZO 4,0G+500MG (GENERICO) / EUROFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,3674**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO BRASILEIRO **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 10	300,0	12,3543	3.706,2900	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** (4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS com 25	300,0	18,2992	5.489,7600	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** PIPTA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** (4000 + 500) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	300,0	18,9900	5.697,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083556703452124007710007610100000205984
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 30.523
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.059,84
VALOR COBRADO 2.059,84
==========
NR.AUTENTICACAO 0.372.F1F.91D.1BB.A4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18210-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 212.573

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002125731002344414

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

135250322830422 04/02/2025 21:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

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

FATURA

Dupl : 212.573/ 1 Valor : 2.059,84 Vencto. 04/03/2025

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*
2.059,84	261,34	0,00	0,00	2.059,84

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.059,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			6,000	6,000

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
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50021947 Val. 18/11/2026	30049019	000	5102	CX	2,00 2,00	96,627000	193,25	193,25	34,78		18,0	
571533	CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB) PHARLAB Lote : 242280 Val. 30/04/2027	30042029	000	5102	CX	1,00 1,00	832,804000	832,80	832,80	99,94		12,0	
49999	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote : 30411124 Val. 24/10/2026	30039074	000	5102	CX	1,00 1,00	42,800000	42,80	42,80	7,70		18,0	
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 24091602 Val. 30/09/2026	30039047	000	5102	CX	13,00 13,00	76,230000	990,99	990,99	118,92		12,0	

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

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 212.573

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. 212.573

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002125731002344414

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

135250322830422 04/02/2025 21:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.241.322

PEDIDO 377137623.1 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

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Paula Ass.: _____

Função: Farma Data: 05/02/25

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

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	04/03/2025
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			212573/1	109/00355670-3
Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$			R$ 2.059,84	
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 35567.034521 24007.710007 3 00100000205984**

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					04/03/2025
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.					4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2025	212573/1	RC	N	04/02/2025	109/00355670-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento
	109 R$				R$ 2.059,84

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,62 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,20
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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:21

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
4	--	**R$ 2.059,8480**	**↑6.98 % | R$ 134,4670**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB)	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	490,0	1,6996	832,8040
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.490.00 | Preço R$1,7439 \| Variação da Última Compra: ↓2.54% \| R$ 0,0443 | R$ 21,7070 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	9,6627	193,2540
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$9,4285 \| Variação da Última Compra: ↑2.48% \| R$ 0,2342 | R$ 4,6840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1295 - Diazepam 10 mg	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1)	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,0428	42,8000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0178 \| Variação da Última Compra: ↑140.45% \| R$ 0,0250 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.300,0	0,7623	990,9900
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,6650 \| Variação da Última Compra: ↑14.63% \| R$ 0,0973 | R$ 126,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**180.0**

Últimas compras

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,7439**

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6488**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	490,0	1,6996	832,8040	Confirmado
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 10	180,0	1,7547	315,8460	
Comentário: 34317 - CLARITROMICINA 500MG 10 CP REVESTIDOS GEN HOSP-EMS					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CLARITROMICINA 500MG C/490CP GEN - PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA 500MG C/490CP GEN - PHARLAB **Embalagem:** 490	180,0	1,8500	333,0000	
Comentário: BOT					
Promefarma Representações Comerciais Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR (G) PHARLAB (CX490CPR) - - / PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR (G) PHARLAB (CX490CPR) - - / PHARLAB **Embalagem:** 490	180,0	1,8600	334,8000	
Comentário: Validade: 30/09/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **ABBOTT**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,4285**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ABBOTT**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,7242**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	9,6627	193,2540	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Marca:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Embalagem:** 50	20,0	11,3600	227,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL 30GRS C/10BNG 1FA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) com 10	20,0	11,9781	239,5620	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS CRISTALIA KOLLAGENASE **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) com 10	20,0	12,4552	249,1040	
Comentário: COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS CRISTALIA KOLLAGENASE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	**Diazepam 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**240.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0178**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0424**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0391**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,0428	42,8000	Confirmado
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SANTIAZEPAM 10MG CX C/ 1000 CP/SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 com 1000	240,0	0,0459	11,0160	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 30	240,0	0,0500	12,0000	
Comentário: Validade: 19/09/2026 - DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA **Marca:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA **Embalagem:** 1000	240,0	0,0512	12,2880	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SANTISA-CAIXA-SANTIAZEPAM 10 MG CP (B1) HOSP (S) **Marca:** SANTISA-CAIXA-SANTIAZEPAM 10 MG CP (B1) HOSP (S) **Embalagem:** 500	240,0	0,0527	12,6480	
Comentário: VALIDADE: 11/09/2026 - DIAZEPAM 10 MG VO CP (B1) HOSPITALAR (S)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	**Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**1300.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.300,0	0,7623	990,9900	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.300,0	0,7715	1.002,9500	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.300,0	0,7909	1.028,1700	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN **Marca:** FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.300,0	0,7972	1.036,3600	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) CX COM 100UN					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793505039000000046493000064308110110000294189
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.524
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.941,89
VALOR COBRADO 2.941,89
==========
NR.AUTENTICACAO E.5B5.6F7.56F.A0B.756
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.690
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0227 7642 0000 0177 5500 1000 0176 9010 3428 6440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233250048347957 - 05/02/2025 13:08:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976		13:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/03/2025
Valor	R$ 2.941,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.941,89	353,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	2.941,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Remetente				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALI ICM
20110	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV/SANTISA/./(SANTIDOR) Lote: 20737023 Qt: 6000 Val: 30/09/25 FCI:7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	30039099	500	6102	UN	6.000	0,4900	2.940,00	0,4900	2.940,00	2.941,89	353,03			12,(

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N ° 377137623
PD: 3426548 FICHAS 1/1 2 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:377137623
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 395,43 Estadual: R$ 529,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 215.26
ROTA: SP - BARUERI

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Carlos Ass.:

Função: Data 07/02/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C, SN
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ (22) 2785-2614

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110332502277642000001775500100001769010342864400 1
Criado em : 17/02/2025 14:56:12
Prococolo: 233250064889971 - Registrado em: 17/02/2025 14:56:12

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.

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: 000.017.690 - Série: 001

3325 0227 7642 0000 0177 5500 1000 0176 9010 3428 6440

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

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

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA – RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**3505-0/0000643-2**	**05/02/2025**	**05/03/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)** **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD** **06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP**	Número Documento: **17690-01**	Nosso Número: **00000004693**	Valor: **2.941,89**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23793.50503 90000.000464 93000.064308 1 10110000294189**

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.	**05/03/2025**
Beneficiário **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77**	Agência/Código Beneficiário **3505-0/0000643-2**
Endereço Beneficiário **RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ**	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
05/02/2025	**17690-01**	**DM**	**N**	**05/02/2025**	**09/00000004693-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**2.941,89**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,96 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 29.42

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:50

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.940,0000**	**↓ 18.33 % | R$ 660,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.	**Marca:** DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	6.000,0	0,4900	2.940,0000

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,6000 | Variação da Última Compra:↓ 18.33% | R$ 0,1100 | R$ 660,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	6000.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,6593**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	6.000,0	0,4900	2.940,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5700	3.420,0000	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6.000,0	0,5748	3.448,8000	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 120	6.000,0	0,5900	3.540,0000	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML 2ML IV/IM 120 AMP GEN TEUTO					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 05/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030525
AUTENTICACAO SISBB: 9.DC7.3FD.6E7.A5E.BC0

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
564

Código de Verificação de Autenticidade
BMVCVL40K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2025 às 12:19:54

Chave de Acesso
946449YENHHHU1G1Y01NUSBYSWU2NEB

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
				28/02/2025

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
16370-031	**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 01/02/25 até 28/02/2025, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o credito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	30.000,00	R$ 30.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.155,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.035,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$807,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **564** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BMVCVL40K**.

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

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD NOVEMBRO FEVEREIRO 2025

Unidade Mista de Taboão da Serra

			PERIODO																											Total de HD
	PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	CLAUDEMIRO DE OLIVEIRA					X		X		X																				3
2	JOÃO BOSCO FERREIRA				X									X		X			X											4
3	JUAN CASTRO SANDER		X	X				X					X	X																	5
4	SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA																								X	X	X	X	X		5
5	WELLINGTON CAMÕES RODRIGUES																				X	X		X	X	X					5
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	

TOTAL DE HD'S	22

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:58
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 353,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 6.D38.3AC.D0A.8F3.ABC

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8910,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2025	2.050,17	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.050,17	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2025	353,10	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	353,10	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.626,50	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2025	2.771,07	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.771,07	25,00			
		Total da empresa:	8.800,84	145,00			

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:58
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.771,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO C.E7A.87E.F4E.F37.CD6

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8910,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2025	2.050,17	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.050,17	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2025	353,10	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	353,10	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.626,50	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2025	2.771,07	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.771,07	25,00			
		Total da empresa:	8.800,84	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
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$ 2.050,17
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: B.A68.535.9E6.03E.3F9

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8910,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2025	2.050,17	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.050,17	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2025	353,10	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	353,10	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.626,50	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2025	2.771,07	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.771,07	25,00			
		Total da empresa:	8.800,84	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
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$ 1.355,71
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 5.EFC.E5F.D28.C34.F6D

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8910,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2025	2.050,17	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.050,17	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2025	353,10	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	353,10	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.626,50	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2025	2.771,07	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.771,07	25,00			
		Total da empresa:	8.800,84	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
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$ 1.120,98
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: D.5E3.DC5.16F.6D8.75C

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8910,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2025	2.050,17	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.050,17	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2025	353,10	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	353,10	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.626,50	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2025	2.771,07	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.771,07	25,00			
		Total da empresa:	8.800,84	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
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$ 1.149,81
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: 8.B1D.237.E4E.749.D0E

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8910,9666

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2025	2.050,17	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.050,17	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2025	353,10	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	353,10	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2025	1.355,71	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	02/2025	1.120,98	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2025	1.149,81	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.626,50	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2025	2.771,07	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.771,07	25,00			
		Total da empresa:	8.800,84	145,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.720-5

FAVORECIDO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
VALOR: R$ 2.855,38
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: F.290.7E4.7D8.B33.AAD

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1
	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.414,20	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	635,68	635,68	
998	I.N.S.S.	8,06		194,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.049,88	194,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.855,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.448,86	2.414,20	2.414,20	193,13	1.849,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1
	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.414,20	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	635,68	635,68	
998	I.N.S.S.	8,06		194,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.049,88	194,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.855,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.448,86	2.414,20	2.414,20	193,13	1.849,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.00
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: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 250.359.576-3

FAVORECIDO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
VALOR: R$ 1.840,47
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 6.336.AAC.55D.7B8.073

FOLHA LÍQUIDA TABOAO - pagamento 05/03/2025

De dp@ahbb.org.br <dp@ahbb.org.br>
Para Ebatista <ebatista@ahbb.org.br>, Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>, Ptengler <ptengler@ahbb.org.br>, financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>, 'Mariana Santos' <dp2@ahbb.org.br>, Dp3 <dp3@ahbb.org.br>
Data 2025-03-05 15:36

Extrato Mensal.pdf (~2,3 MB) PENSAO.pdf (~39 KB) Relatório de Líquidos N OK.pdf (~34 KB) Relatório de Líquidos OK.pdf (~164 KB)

Boa tarde

Segue em anexo a folha líquida de TABOAO - 02/2025 - pagamento 05/03/2025

A funcionária Juliana Guarany está com bloqueio na conta, então segue o liquido nao ok e a conta da mesma abaixo:
Banco - 323 MERCADO PAGO
Agencia - 0001
Conta Corrente - 8250359576-3

Obrigada

Paula Bruzon
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio,
1942
Centro - São Carlos - SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8040	JULIANA GUARANY SILVA	320.871.028-30	100114-0	1.840,47
	Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa:	1.840,47

TABOAO DA SERRA, 05/03/2025 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		11/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,86		157,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.997,47	157,00
Valor Líquido ⇨	1.840,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.997,47	1.997,47	159,79	1.840,47	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 | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		11/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,86		157,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.997,47	157,00
Valor Líquido ⇨	1.840,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.997,47	1.997,47	159,79	1.840,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125450993610217806129131030110120000311500
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.607
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.115,00
VALOR COBRADO 3.115,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.827.82C.4AE.BCA.8C8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 10.587
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0105 8712 9422 4721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250321049751 04/02/2025 17:28:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 8864	45.349.461/0017-70	04-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	SP	+55 (16) 3374-8438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	45.349.461/0017-70		06.783-230

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N. 862	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 06/03/2025, Valor: R$ 3.115,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.115,00	373,80	0,00	0,00	3.115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.115,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM	0 - Emitente		XYZ		33.280.494/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE MAIO N. 507	Guarulhos	SP	127923147111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				409,3250 Kg	382,9000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	280	4,4500	0,00	0,00	1.246,00	1.246,00	149,52	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 012125 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/27 | Val. aprox. tributos: R$167.59 (13.45% Fed Nac) R$149.52 (12.00% Est)														
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	340	4,4500	0,00	0,00	1.513,00	1.513,00	181,56	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 452724 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 | Val. aprox. tributos: R$203.50 (13.45% Fed Nac) R$181.56 (12.00% Est)														
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	80	4,4500	0,00	0,00	356,00	356,00	42,72	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 012225 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/27 | Val. aprox. tributos: R$47.88 (13.45% Fed Nac) R$42.72 (12.00% Est)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,872746 m3

DOCA 13 OC:562114

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 355280914-861-000198-1-0 | | ID 377137623.1 | VENDA DIRETA. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. | | DADOS ENTREGA - Nome: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA CNPJ: 45349461001770 Endereco: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 Bairro: JARDIM RECORD Cidade: Taboao da Serra-SP CEP: 06783230 | | Total aproximado de tributos da nota: R$418.97 (13.45% Fed Nac) R$373.80 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT	

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 09936.102178 06129.131030 1 10120000311500

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/03/2025
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE			CNPJ: 02.520.829/0004-93			Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Avenida CUMBICA,429	CIDADE INDUSTRIAL SA		Guarulhos		CEP: 07.223-300	
Data do Documento 04/02/2025	Número do Documento 10587 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 04/02/202	Nosso Número 25/409936-1
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.115,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 62,30

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,04 AO DIA.

PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Mora/Multa 0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CPF/CNPJ: 45349461001770
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230 - Taboao da Serra-SP

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 09936.102178 06129.131030 1 10120000311500

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/03/2025
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE			CNPJ: 02.520.829/0004-93			Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Avenida CUMBICA,429	CIDADE INDUSTRIAL SA		Guarulhos		CEP: 07.223-300	
Data do Documento 04/02/2025	Número do Documento 10587 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 04/02/202	Nosso Número 25/409936-1
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.115,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 62,30

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,12 AO DIA.

PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto/Abatimento 0,00

(+) Mora/Multa 0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CPF/CNPJ: 45349461001770
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230 - Taboao da Serra-SP

Sacador / Avalista — Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:49

Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda

02.520.829/0004-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 13.805,8000**	**↓3.89 % | R$ 559,3760**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	NOPROSIL	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.920,0	0,5900	1.132,8000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,6028 \| Variação da Última Compra:↓2.12% \| R$ 0,0128 | R$ 24,5760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER COM LACTATO	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	360,0	4,9000	1.764,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.360.00 | Preço R$5,8600 \| Variação da Última Compra:↓16.38% \| R$ 0,9600 | R$ 345,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	**Marca:** JP **Embalagem:** CX com 10	400,0	6,3500	2.540,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$6,4500 \| Variação da Última Compra:↓1.55% \| R$ 0,1000 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 20	1.700,0	4,4500	7.565,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1700.00 | Preço R$4,5000 \| Variação da Última Compra:↓1.11% \| R$ 0,0500 | R$ 85,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** caixa com 1	60,0	13,4000	804,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,4700 \| Variação da Última Compra:↓7.39% \| R$ 1,0700 | R$ 64,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 10	400,0	6,3500	2.540,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	400,0	6,7000	2.680,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML BOLSA C/10 - - JP **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML BOLSA C/10 - - JP **Embalagem:** 10	400,0	6,9480	2.779,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	400,0	7,0154	2.806,1600	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 15	400,0	7,0480	2.819,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML - CX C/15 BOLSAS - EUROFARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML - CX C/15 BOLSAS - EUROFARMA **Embalagem:** 15	400,0	7,1404	2.856,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	400,0	7,2900	2.916,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082787647006610346740003210120000619630
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 30.608
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.196,30
VALOR COBRADO 6.196,30
==========
NR.AUTENTICACAO F.3EC.A00.37B.203.D6D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

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

N. 000841045
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0206 6980 9100 0590 5500 1000 8410 4511 0109 0223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	135250321490101 04/02/2025 18:25:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		18:22:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001 06/03/2025 6.196,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.196,30	1.115,33	0,00	0,00	6.002,72

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	193,58	6.196,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO	0-REMETENTE				06.698.091/0007-52

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA TENENTE MARQUES	SANTANA DE PARN	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	VOLUME			684,500	684,650

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.ICM	A.IPI
V3330	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	96081000	000	5102	UN	50,0000	0,520000	26,00	26,00	4,68	0,00	18.00%	0.00%
V19868	FITA ADESIVA PP 45X50M TRANSP.	39191010	000	5102	PC	10,0000	2,030000	20,30	20,30	3,65	0,00	18.00%	0.00%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM AZUL) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	300,0000	19,854733	5.956,42	6.150,00	1.107,00	193,58	18.00%	3.25%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250321490101
PEDIDO ID BIONEXO 377138548.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 377138548 | Vencto: 06/03/2025| Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R$ 260.24 (4.20%) Federal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Ass.: Gisele
Função: Fac - Farmacêutica Data: 06/02/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. 341

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	841045	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06/03/2025	6.196,30	[ ]Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
	Data	Entregador	[ ]Outros (anotar no verso)

Banco Itaú S.A. 341

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 06/03/2025

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	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/02/2025	841045	DM	N	04/02/2025	109/00278764-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			6.196,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$20,45 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341

34191.09008 27876.470066 10346.740003 2 10120000619630

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 06/03/2025

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	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/02/2025	841045	DM	N	04/02/2025	109/00278764-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			6.196,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$20,45 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:12

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 6.196,3000**	**⬆0.01 % | R$ 0,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2408 - Caneta Esferografica Azul	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	**Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	50,0	0,5200	26,0000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112540 - Fita Adesiva Incolor 45X40 M	FITA ADESIVA PP. 45X50M TRANSP.	**Marca:** TOTAL TAPE **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	2,0300	20,3000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,9800 \| Variação da Última Compra: ⬆2.53% \| R$ 0,0500 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	300,0	20,5000	6.150,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2408	**Caneta Esferografica Azul -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**02/09/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA ESF. BIC MEDIA AZ **Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	50,0	0,5200	26,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC AZUL REF 871 COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** PC com 1	50,0	0,6000	30,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR 1.0MM AZUL **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	0,6200	31,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA 1.0MM ECONOMIC AZUL COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	0,6300	31,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** CO MPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** 01 com 1	50,0	0,6400	32,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA AZUL **Marca:** BIC **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,7500	37,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	0,7700	38,5000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125450984030217906129131089910120001069080
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.609
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.690,80
VALOR COBRADO 10.690,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.F6F.F21.ED2.9FB.578
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 10.564
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0105 6413 2978 0450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250318773446 04/02/2025 14:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 8864	45.349.461/0017-70	04-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	SP	+55 (16) 3374-8438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	45.349.461/0017-70		06.783-230

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N. 862	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 06/03/2025, Valor: R$ 10.690,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.690,80	1.399,10	0,00	0,00	10.690,80

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	**10.690,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM	0 - Emitente		XYZ		33.280.494/0001-64

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE MAIO N. 507	Guarulhos	SP	127923147111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
153,00				1257,0620 Kg	1194,9600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
8260	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML	30049041	000	5102	AP	1.920	0,5900	0,00	0,00	1.132,80	1.132,80	203,90	0,00	18,00	0,00
	Marca:HALEXISTAR | 1031101660011 | 7898361700591 | Lote: 3120291 D.Fab: 12/23 D.Val: 12/25 | Val. aprox. tributos: R$152.36 (13.45% Fed Nac) R$135.94 (12.00% Est)														
1096	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	30049039	000	5102	FR	60	13,4000	0,00	0,00	804,00	804,00	144,72	0,00	18,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037000960033 | 7896112137030 | Lote: 07642972 D.Fab: 06/24 D.Val: 06/26 | Val. aprox. tributos: R$108.14 (13.45% Nac)														
9631	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	400	6,3500	0,00	0,00	2.540,00	2.540,00	304,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700045 | 7896137600410 | Lote: 450924 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 | Val. aprox. tributos: R$341.63 (13.45% Fed Nac) R$304.80 (12.00% Est)														
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	1.000	4,4500	0,00	0,00	4.450,00	4.450,00	534,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 452724 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 | Val. aprox. tributos: R$598.53 (13.45% Fed Nac) R$534.00 (12.00% Est)														
14672	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST. FECHADO IV	30049099	000	5102	BS	360	4,9000	0,00	0,00	1.764,00	1.764,00	211,68	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100610135 | 7896137651023 | Lote: 004925 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/27 | Val. aprox. tributos: R$237.26 (13.45% Fed Nac) R$211.68 (12.00% Est)														

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª: 04/02/25
Função:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 2,5366408 m3
DOCA 13 OC:562114

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 355280914-861-000198-1-0 | | ID 377137623.1 | VENDA DIRETA. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. | | DADOS ENTREGA - Nome: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA CNPJ: 45349461001770 Endereco: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 Bairro: JARDIM RECORD Cidade: Taboao da Serra-SP CEP: 06783230 | | Total aproximado de tributos da nota: R$108.14 (1.01% Nac) R$1329.78 (12.44% Fed Nac) R$1186.42 (11.10% Est) Fonte tributaria: IBPT	

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 09840.302179 06129.131089 9 10120001069080

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/03/2025
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos		CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 04/02/2025	Número do Documento 10564 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 04/02/202	Nosso Número 25/409840-3
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 10.690,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 213,82 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 3,56 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CPF/CNPJ: 45349461001770 Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230 - Taboao da Serra-SP						
Autenticação Mecânica						

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 09840.302179 06129.131089 9 10120001069080

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 06/03/2025
Beneficiario: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos		CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiario 0217.06.12913
Data do Documento 04/02/2025	Número do Documento 10564 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 04/02/202	Nosso Número 25/409840-3
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 10.690,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 213,82 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 10,69 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CPF/CNPJ: 45349461001770 Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230 - Taboao da Serra-SP						
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:49

Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda

02.520.829/0004-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 13.805,8000**	**↓3.89 % | R$ 559,3760**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	NOPROSIL	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.920,0	0,5900	1.132,8000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,6028 \| Variação da Última Compra:↓2.12% \| R$ 0,0128 | R$ 24,5760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER COM LACTATO	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	360,0	4,9000	1.764,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.360.00 | Preço R$5,8600 \| Variação da Última Compra:↓16.38% \| R$ 0,9600 | R$ 345,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	**Marca:** JP **Embalagem:** CX com 10	400,0	6,3500	2.540,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$6,4500 \| Variação da Última Compra:↓1.55% \| R$ 0,1000 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 20	1.700,0	4,4500	7.565,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1700.00 | Preço R$4,5000 \| Variação da Última Compra:↓1.11% \| R$ 0,0500 | R$ 85,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** caixa com 1	60,0	13,4000	804,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,4700 \| Variação da Última Compra:↓7.39% \| R$ 1,0700 | R$ 64,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,6028**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5750**

Data:**04/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,6440**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NOPROSIL **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.920,0	0,5900	1.132,8000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.800,0	0,6112	1.100,1600	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 240	1.800,0	0,6200	1.116,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,6286	1.131,4800	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** RINGER COM LACTATO **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	360,0	4,9000	1.764,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	350,0	5,5965	1.958,7750	
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Marca:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Embalagem:** 1	350,0	5,7900	2.026,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 24	350,0	5,8000	2.030,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP **Marca:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP **Embalagem:** 1	350,0	5,9655	2.087,9250	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-BOL-SIST FECH-HALEX ISTAR (UV:30) **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** 1	350,0	5,9900	2.096,5000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Marca:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	350,0	6,2000	2.170,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 10	400,0	6,3500	2.540,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	400,0	6,7000	2.680,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML BOLSA C/10 - - JP **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML BOLSA C/10 - - JP **Embalagem:** 10	400,0	6,9480	2.779,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	400,0	7,0154	2.806,1600	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 15	400,0	7,0480	2.819,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML - CX C/15 BOLSAS - EUROFARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML - CX C/15 BOLSAS - EUROFARMA **Embalagem:** 15	400,0	7,1404	2.856,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	400,0	7,2900	2.916,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	1700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 20	1.700,0	4,4500	7.565,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 16	1.700,0	4,4900	7.633,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	1.700,0	4,5500	7.735,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 20	1.700,0	4,5671	7.764,0700	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 24	1.700,0	4,6500	7.905,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** Bolsa com 20	1.700,0	4,6800	7.956,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP					
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML BOLSAS CXM C/20 - - JP **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML BOLSAS CXM C/20 - - JP **Embalagem:** 20	1.700,0	4,7175	8.019,7500	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.700,0	4,7800	8.126,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco	Frasco	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES **Marca:** TEUTO **Embalagem:** caixa com 1	60,0	13,4000	804,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	60,0	13,8767	832,6020	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	60,0	13,8767	832,6020	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARMASCIENCE **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	60,0	13,9000	834,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	60,0	13,9000	834,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** SULFATO DE SALBUTAMOL **Marca:** GLENMARK **Embalagem:** Tubo com 1	60,0	13,9700	838,2000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** 1	60,0	13,9900	839,4000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 1	60,0	14,0000	840,0000	
Comentário: .					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:00
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691409780107563260203065700019710120002079200
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.610
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.792,00
VALOR COBRADO 20.792,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.B34.BE7.930.474.D66
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.032.131**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0210 4473 5500 0187 5500 1000 0321 3118 2932 0543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131256456595795 - 04/02/2025 13:11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	04/02/2025 13:10

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04/02/2025 18:00:00

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	032131-1/1														
VENCIMENTO	06/03/2025														
VALOR	20.792,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.792,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 405459 Val: 30/06/2027 Qtd: 8	0	30049099	740	6108	CX	8,00	2.599,0000	20.792,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 23.627,27
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 2.835,27
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 20.792,00.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 039299
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO 377137623.1
Trib. Aprox. R$:2.796,52 Federal e R$:1.455,44 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Jose Ass.: _____

Função: _____ Data: 05/2/25

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 0030657-0	
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
06/03/2025	032131-1/1	R$	20.792,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
04/02/2025	032131-1/1	DM	N		0030657-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
04/02/2025	1	R$			20.792,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 17,33
Multa de R$ 207,92 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:032131

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03065.700019 4 00120002079200

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
04/02/2025	032131-1/1	DM	N		0030657-0

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
04/02/2025	1	R$			20.792,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiario.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 17,33
Multa de R$ 207,92 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:032131

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:46

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 20.792,0000**	**↑1.92 % | R$ 392,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.599,0000	20.792,0000

***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.8.00 | Preço R$2.550,0000 | Variação da Última Compra: ↑1.92% | R$ 49,0000 | R$ 392,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**8.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.550,0000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.639,0000**

Data:**25/06/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **2.639,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.599,0000	20.792,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG +DIL 50ML CX C/1 (ALTEPLASE 50/ML + DIL 50ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 50MG +DIL 50ML CX C/1 (ALTEPLASE 50/ML + DIL 50ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	8,0	2.720,0000	21.760,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	8,0	2.725,0000	21.800,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.729,0000	21.832,0000	

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101433807177110120000383737
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.611
NOSSO NUMERO 17115360001433807
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.837,37
VALOR COBRADO 3.837,37
==========
NR.AUTENTICACAO F.F1C.4F6.D2C.F8F.A16
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1967013 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9670 1312 9575 0923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250319919655 04/02/2025 15:46:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		04/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1967013/1	06/03/2025	3.837,37						

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
3.837,37	469,57	0,00	0,00	3.837,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.837,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,04568	22,107	22,107

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 2.600,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	2.600,00	1,0999	2.859,74	2.859,74	343,17	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-078/24 Q: 300,0000 F: 27/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,00	2,48	744,00	744,00	89,28	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-166/24 Q: 25,0000 F: 14/08/24 V: 31/07 /2026, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	25,00	3,29	82,25	82,25	9,87	0,00	12,00	0,00
035028	OLEO MINERAL (IMEC) L: 0430674 Q: 50,0000 F: 20/08/24 V: 20/08/2026	30049099	000	5102	FR	50,00	3,0275	151,38	151,38	27,25	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 377137623.1E#xA;E#xA;ENTREGA DAS 8H00 AS 16H00E#xA;E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 DATA ENTREGA: 05/02/2025 Pedido: 3067070 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3067070 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Ass.: _____

Função: _____ Data: 05/02/25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.837,37		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001433807	1967013/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.837,37	17115360001433807

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01433.807177 1 10120000383737

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/03/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/02/2025	1967013/01	DM	N	04/02/2025	17115360001433807

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.837,37

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 76,74)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01433.807177 1 10120000383737

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/03/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/02/2025	1967013/01	DM	N	04/02/2025	17115360001433807

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.837,37

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 76,74)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:48

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 3.837,3650**	**↑0.25 % | R$ 9,4400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.600,0	1,0999	2.859,7400
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.2600.00 | Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra: ↑1.84% \| R$ 0,0199 | R$ 51,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,4800	744,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,5800 \| Variação da Última Compra: ↓3.88% \| R$ 0,1000 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	25,0	3,2900	82,2500
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,5500 \| Variação da Última Compra: ↓7.32% \| R$ 0,2600 | R$ 6,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
2203 - Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml	OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML	**Marca:** IMEC **Embalagem:** 50	50,0	3,0275	151,3750
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,1435 \| Variação da Última Compra: ↓3.69% \| R$ 0,1160 | R$ 5,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**2600.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,2430**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.600,0	1,0999	2.859,7400	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.600,0	1,1000	2.860,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	2.600,0	1,1800	3.068,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	2.600,0	1,2012	3.123,1200	
Comentário: CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	2.600,0	1,2039	3.130,1400	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - CETOPROFENO 50 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	**Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula**	**Capsula**	**60.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,8600**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **128.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	64,0	0,7125	45,6000	Confirmado
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 16	60,0	0,8800	52,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	0,9703	58,2180	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	1,0325	61,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Capsula MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) - CX COM 16UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) - CX COM 16UN **Embalagem:** 16	60,0	1,0577	63,4620	
Comentário: CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) CX COM 16UN					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CLINDAMICINA 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL INC X 16 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** CLINDAMICINA 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL INC X 16 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 16	60,0	1,0619	63,7140	
Comentário: BOT					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CLINDAMICINA 300mg CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	1,0825	64,9500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG - CX C/16 CAP - UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG - CX C/16 CAP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	60,0	1,1332	67,9920	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300 MG CAPS DURA CX C/16 - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** CLINDAMICINA 300 MG CAPS DURA CX C/16 - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 16	60,0	1,2388	74,3280	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** clindamicina de 300 mh gen cx c/16 cap **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	1,2982	77,8920	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** EMS **Embalagem:** 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 16 com 16	60,0	1,4000	84,0000	
Comentário: CAIXA C/ 16 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	1,4013	84,0780	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG 16 CS CX C/ 16 CS - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG 16 CS CX C/ 16 CS UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG 16 CS CX C/ 16 CS - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG 16 CS CX C/ 16 CS UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	60,0	1,6900	101,4000	
Comentário: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG 16 CS CX C/ 16 CS CLO CLINDAMICIN U QUIMICA CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG 16 CS CX C/ 16 CS CLO CLINDAMICIN U QUIMICA					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG UNIAO QUIMICA CAPSULA DURA - UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300mg UNIAO QUIMICA Capsula Dura - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	60,0	1,8500	111,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	60.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	50,0	3,9844	199,2200	Confirmado
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	60,0	4,9000	294,0000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	5,1000	306,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA **Marca:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 50	60,0	5,6091	336,5460	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/26					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB **Marca:** XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 100	60,0	6,3500	381,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML com 25	60,0	6,4900	389,4000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Embalagem:** 1	60,0	6,9000	414,0000	
Comentário: Validade: 16/09/2026					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP - CX COM 50UN **Marca:** BRAINFARMA - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	60,0	7,3899	443,3940	
Comentário: LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) VP CX COM 50UN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GEL CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC - XYLESTESIN (S) - CX C/10 TUBOS - CRISTALIA **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GEL CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC - XYLESTESIN (S) - CX C/10 TUBOS - CRISTALIA **Embalagem:** 10	60,0	7,4714	448,2840	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	60,0	7,7400	464,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04896 -- Nome comercial : LABCAINA 2% GEL 30G -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Observação -- null					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 20MG/G EST CX C/10 BIS 30G + 10 APLIC - XYLESTESIN 2% GEL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** LIDOCAINA 20MG/G EST CX C/10 BIS 30G + 10 APLIC - XYLESTESIN 2% GEL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	60,0	7,9000	474,0000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	60,0	8,1564	489,3840	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** XYLESTESIN 2% CX C/10BNG X 30GR APLICADORES **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	60,0	8,3385	500,3100	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** XYLESTESIN 2% C/10 GELEIA 30G - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** XYLESTESIN 2% C/10 GELEIA 30G - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	60,0	8,3580	501,4800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2203	Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml - Frasco	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OLEO MINERAL X 100ML-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** OLEO MINERAL X 100ML-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 1	20,0	3,0000	60,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OLEO MINERAL CX C/50FR X 100ML **Marca:** IMEC **Embalagem:** 50	50,0	3,0275	151,3750	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIPHAR **Marca:** UNIPHAR **Embalagem:** 1	20,0	3,1435	62,8700	
Comentário: 33226 - OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100% FR C/100ML **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	20,0	3,2420	64,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OLEO MINERAL 100ML - AIRELA **Marca:** OLEO MINERAL 100ML - AIRELA **Embalagem:** 1	20,0	3,4615	69,2300	
Comentário: 100% PETROLATO LIQ					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 1	20,0	3,7714	75,4280	
Comentário: Validade: 03/07/2025 - OLEO MINERAL 100ML FR CX/50 CRISTALIA MINEROLEO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100ML-FARMACE-FR **Marca:** OLEO MINERAL 100ML-FARMACE-FR **Embalagem:** 60	20,0	3,7900	75,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 50	20,0	3,9000	78,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05414 -- Nome comercial : OLEO MINERAL SOL TOPICO 100ML HOSP -- Nome Quimico : OLEO MINERAL 100% SOL 100ML -- Observação -- null					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080181816007726706640005310120000016773
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 30.612
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 167,73
VALOR COBRADO 167,73
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BB8.1AD.FF7.A42.AA2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

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

N. 001544559
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0248 7916 8500 0168 5500 3001 5445 5912 4429 9953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE	135250321255428 04/02/2025 17:51:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		17:48:00

FATURA

001 06/03/2025 167,73								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,16	21,63	0,00	0,00	167,73

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	167,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA(S)			2,430	2,145

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
002373	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC LOTE: 1240801021 DT VAL: 30/08/26	90189099	000	5102	UN	40,0000	1,400500000	56,02	56,02	10,08	0,00	18.00%	0.00%
002360	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P V AGISPEC LOTE: 1241008012 DT VAL: 30/10/26	90189099	000	5102	UN	30,0000	1,346666670	40,40	40,40	7,28	0,00	18.00%	0.00%
000952	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM LOTE: DI-372 DT VAL: 01/12/00 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 2BA0A682-1466-4157-AD7A-FEB058053287.	90251990	360	5405	UN	5,0000	9,514000000	47,57	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001425	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR LOTE: 30324011 DT VAL: 22/01/29	90183929	200	5102	UN	10,0000	2,374000000	23,74	23,74	4,27	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250321255428
377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001694744/0001694777/0001694781/0001694802/0001694826/ **Cubagem: 0.04522 PV: 827960** Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 827960

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: Luana Ass.: _____

Função: Tesouro Data: 05/02/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:31

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.430,2640**	**⬆0.12 % | R$ 1,6790**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56959 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA	**Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,4004	56,0160
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,4004 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h50min — Quantidade superior ao solicitado					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA	**Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	1,3466	40,3980
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,3466 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h50min — Quantidade superior ao solicitado					
5950 - Termômetro Clinico Digital Branco	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA	**Marca:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Embalagem:** 1	5,0	9,5130	47,5650
***Referência:** 04/09/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$9,6140 \| Variação da Última Compra:⬇1.05% \| R$ 0,1010 | R$ 0,5050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	130,0	9,7119	1.262,5470
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
1157 - Tubo Traqueal s/ Cuff 3,5 mm	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	**Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,3738	23,7380
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,1554 \| Variação da Última Compra: ⬆10.13% \| R$ 0,2184 | R$ 2,1840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56959	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST - ADLIN **Marca:** KOLPLAST - ADLIN **Embalagem:** 1	40,0	1,0500	42,0000	
Comentário: Validade: 09/08/2026 - ESPECULO VAGINAL M N-EST N-LUB 1UN KOLPLAST VAGISPEC					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CRAL - ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC - CX COM 200UN **Marca:** CRAL - ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	40,0	1,3490	53,9600	
Comentário: ESPECULO M EST N/L VAGINAL DESC CX COM 200UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,4004	56,0160	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h50min — Quantidade superior ao solicitado					
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB M C/180 KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB M C/180 KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 180	40,0	1,4617	58,4680	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC M ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - CRAL **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC M ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - CRAL **Embalagem:** 1	40,0	1,6503	66,0120	
Comentário: Validade do Produto: 23/05/25					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC M NAO LUBRIFICADO **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** CX com 180	40,0	1,6700	66,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPECULO VAG DESCARTAVEL TAM M CX C/220 **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** CAIXA com 220	40,0	2,2014	88,0560	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM P S/LUB - KOLPLAST **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM P S/LUB - KOLPLAST **Embalagem:** 1	30,0	1,2051	36,1530	
Comentário: Codigo de barras: 7898027903656					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC P NE NAO LUBRIFICADO **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** CX com 220	30,0	1,3200	39,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	1,3466	40,3980	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h50min — Quantidade superior ao solicitado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	30,0	1,3797	41,3910	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 216	30,0	1,4094	42,2820	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC P ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - CRAL **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC P ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - CRAL **Embalagem:** 1	30,0	1,5911	47,7330	
Comentário: Validade do Produto: 01/06/25					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5950	Termômetro Clinico Digital Branco -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Marca:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Embalagem:** 1	5,0	9,5130	47,5650	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (MODELO TH1027) **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CX com 10	5,0	11,1500	55,7500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** INCOTERM - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN **Marca:** INCOTERM - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	5,0	12,0700	60,3500	
Comentário: TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) CX COM 1UN UN COM 1 UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 25573 TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO THGT1027B ACCUMED ACCUME **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 1	5,0	12,9700	64,8500	
Comentário: 25573 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO THGT1027B - GTECH					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** TERMOMETRO CLI DIG TERMOMED BRANCO 298322 INCOTERM **Marca:** INCOTERM **Embalagem:** PC com 1	5,0	14,8700	74,3500	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL *M* -- BIOLAND TECHNOLOGY LTDA **Marca:** TERMOMETRO DIGITAL *M* -- BIOLAND TECHNOLOGY LTDA **Embalagem:** 1	5,0	19,9200	99,6000	
Comentário: TERMOMETRO DIGITAL *M*					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1157	Tubo Traqueal s/ Cuff 3,5 mm -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,3738	23,7380	Confirmado

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081057990310400615000007110120000094457
BENEFICIARIO:
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA
CNPJ: 56.215.999/0008-17
BENEFICIARIO FINAL:
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA
CNPJ: 56.215.999/0008-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.613
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 944,57
VALOR COBRADO 944,57
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A57.98B.C33.18D.4AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA

RUA 1, 1
Complemento: LOT.EMP.COND.WESTPARK IND
JARDIM EMICOL Cep:13312-902
ITU/SP
Fone: 551140248822

DANFE

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

N. 000988716
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0256 2159 9900 0817 5500 1000 9887 1612 8078 7857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	135250341106058 06/02/2025 13:50:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
387198352112		56.215.999/0008-17

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (187458)		45.349.461/0017-70		06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	ZONA: 011	06/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1631633748438	SP		13:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	1631633748438

FATURA 6-BOL.ANEXO NF — Caso nao receba o boleto P/pgto.ate 03(TRES)dias uteis antes do vencto, entrar em contato pelo e-mail boleto@inforshop.com.br ou 5683-8351/8354(Tit.C/Instr.Cart)

001 06/03/2025 944,57								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
846,60	152,39	0,00	0,00	944,57

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	944,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CJP	0-REMETENTE				28.895.614/0001-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LONDRES Nº 70	SANTO ANDRE	SP	121061463110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Diversos			13,8	12,83

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
06700047	CAIXA PLASTICA ORGANIZADORA C/ TAMP A+TRAVAS 56,1L TRANSPARENTE REF 975 SANREMO	39249000	000	5102	PC	6,000	77,1000	462,6000	462,60	83,27	0,00	18.00%	0.00%
02600009	ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PL ASPIRAL	39162000	060	5405	PC	9,000	3,3300	29,9700	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
02600136	ESPIRAL 25MM PT P/5160 FLS C/50 PL ASPIRAL	39162000	060	5405	PC	2,000	34,0000	68,0000	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
00610020	FITA ROTULADOR BROTHER 12MMX8M PRET O/BRANCO M231 BROTHER	96121000	200	5102	PC	6,000	64,0000	384,0000	384,00	69,12	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: Jose Ass.:

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA 07/02/25 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIOR. OBRIGADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Inforshop AADVOG

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 135250341106058
ID 377138548 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDEEnd Entrega.: 45.349.461/0017-70 - ISENTO - ESTRAD A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Vendedor: IVANEIDE SOUZA
Pedido Cliente: //
End Cobranca: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA CNPJ 56.215.999/0008-17	3100/061500	988716	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Nome do Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06/03/2025	944,57	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data / Assinatura Data / Entregador		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros(anotar no verso)

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 06/03/2025

Beneficiário
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA - CNPJ: 56.215.999/0008-17
RUA 1.1 - JARDIM EMICOL - ITU/SP - CEP: 13312-902

Agência/Código Beneficiario: 3100/061500

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
06/02/2025	988716	DM	N	06/02/2025	109/00105799-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Qtde Moeda	Valor	Valor do Documento
	109	R$			944,57

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

Juros de R$ 0,47 ao dia.

Título sujeito a protesto após 10 dias de vencimento.

PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE VIA BOLETO BANCARIO

O NAO PAGAMENTO DESTE BOLETO IMPLICA EM NAO IDENTIFICACAO DO CREDITO

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

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (187458-01)**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ: 45.349.461/0017-70
109/00105799-0

Pagador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10579.903104 00615.000007 1 10120000094457

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 06/03/2025

Beneficiário
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA - CNPJ: 56.215.999/0008-17
RUA 1.1 - JARDIM EMICOL - ITU/SP - CEP: 13312-902

Agência/Código Beneficiário: 3100/061500

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2025	988716	DM	N	06/02/2025	109/00105799-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Qtde Moeda	Valor	Valor do Documento
	109	R$			944,57

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

Juros de R$ 0,47 ao dia.

Título sujeito a protesto após 10 dias de vencimento.

PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE VIA BOLETO BANCARIO

O NAO PAGAMENTO DESTE BOLETO IMPLICA EM NAO IDENTIFICACAO DO CREDITO

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

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (187458-01)**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ: 45.349.461/0017-70
109/00105799-0

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:12

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA

56.215.999/0008-17

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 944,6000**	**↓3.78 % | R$ 37,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113895 - Caixa Organizadora Plástico com Tampa e Trava 56 Litros Preta - Dimensões: 57,5cm x 41cm x 34cm (C-L-A)	CAIXA ORGANIZADORA PP TRANSPARENTE COM TAMPA E TRAVAS 56L 975 SANREMO	**Marca:** SANREMO **Embalagem:** 01 com 1	6,0	77,1000	462,6000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$77,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112581 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM	ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL	**Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,3000	30,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,4800 \| Variação da Última Compra:↓37.50% \| R$ 0,1800 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112582 - ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM	ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL	**Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,6800	68,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8500 \| Variação da Última Compra:↓20.00% \| R$ 0,1700 | R$ 17,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113621 - FITA PARA ROTULADORA - 12MM 0.47 - M-K231	FITA ROTULADOR BROTHER 12MMX8M PRETO/BRANCO M231	**Marca:** BROTHER **Embalagem:** PECA com 1	6,0	64,0000	384,0000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$64,3500 \| Variação da Última Compra:↓0.54% \| R$ 0,3500 | R$ 2,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113895	Caixa Organizadora Plástico com Tampa e Trava 56 Litros Preta - Dimensões: 57,5cm x 41cm x 34cm (C-L-A) -	Unidade	6.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **SANREMO**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **77,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CAIXA ORGANIZADORA PP TRANSPARENTE COM TAMPA E TRAVAS 56L 975 SANREMO **Marca:** SANREMO **Embalagem:** 01 com 1	6,0	77,1000	462,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** CAIXA S.BERNARDO ORGAN. 56,0L-OR08 **Marca:** S.BERNARDO **Embalagem:** 1 com 1	6,0	82,9000	497,4000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** SANREMO **Marca:** SANREMO **Embalagem:** UN com 1	6,0	90,8700	545,2200	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CAIXA ORGANIZADORA 56,1L C/TAMPA 975- SANREMO **Marca:** SANREMO **Embalagem:** UN com 1	6,0	92,9000	557,4000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112581	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17 MM -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PLAST**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 17MM PARA 100 FOLHAS PACOTE COM 100 UNIDADES MARES **Marca:** MARES **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,2940	29,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,3000	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 17 MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	0,3500	35,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,4800	48,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ESPIRAL PRETO 17MM C/100 **Marca:** MARES **Embalagem:** PCT com 1	100,0	38,0000	3.800,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112582	ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25 MM -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PLAST**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ESPIRAL ENCADERNACAO PRETO 25MM PARA 160 FOLHAS PACOTE COM 48 UNIDADES MARES **Marca:** MARES **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,2940	29,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,6800	68,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 25MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	0,6900	69,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,8500	85,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ESPIRAL PRETO 25MM C/48 (160FLS) **Marca:** MARES **Embalagem:** PT com 1	100,0	39,0000	3.900,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113621	**FITA PARA ROTULADORA - 12MM 0.47 - M-K231 -**	**Unidade**	**6.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **brother**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **64,3500**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **BROTHER**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **60,0000**

Data:**11/03/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **brother**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **67,3200**

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	6,0	5,9000	35,4000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** FITA PARA ROTULADOR BROTHER M231 PRETO SOBRE BRANCO 12MM **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	32,0000	192,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA ROTULADOR BROTHER 12MMX8M PRETO/BRANCO M231 **Marca:** BROTHER **Embalagem:** PECA com 1	6,0	64,0000	384,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** brother **Marca:** brother **Embalagem:** unid com 1	6,0	66,4300	398,5800	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** FITA PARA ROTULADOR M231 BROTHER **Marca:** BROTHER **Embalagem:** UN com 1	6,0	68,3000	409,8000	
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	6,0	69,6800	418,0800	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** FITA ROTULADORA 12MMX8M MODELO M-231 **Marca:** BROTHER **Embalagem:** UN com 1	6,0	71,9000	431,4000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080297329013995561790007710120000105210
BENEFICIARIO:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
NOME FANTASIA:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.614
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.052,10
VALOR COBRADO 1.052,10
==========
NR.AUTENTICACAO 0.899.AED.80B.A33.EA5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.098.634
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0203 9511 4000 0133 5500 1000 0986 3412 1121 9846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO	135250319890911 04/02/2025 15:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 98634 - Valor Original: R$ 1.052,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.052,10

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/03/2025
Valor	R$1.052,10

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
1.052,10	179,57	0,00	0,00	318,41 (26,26 %)	1.052,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART	SAO PAULO	SP	115994044112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000159	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 22G X 3 1/2 PROCARE TRIB APROX R$ 29,07 FEDERAL E R$ 19,62 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 202222622 QT: 50 VAL: 06/12/25	90183219	200	5102	UND	50,0000	3,2700	0,00	163,50	163,50	19,62	0,00	12,00	0,00
003140	CATETER INTRAVENOSO 14G SEG DESCARPACK TRIB APROX R$ 33,84 FEDERAL E R$ 26,28 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CAT03AI-24 QT: 100 VAL: 30/04/29	90183929	200	5102	UND	100,0000	2,1900	0,00	219,00	219,00	39,42	0,00	18,00	0,00
002938	COBERTURA DE OBITO CINZA 90CM X 2,10MT. NEW TRIB APROX R$ 29,16 FEDERAL E R$ 31,43 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 207 QT: 20 VAL: 10/09/34	39232190	000	5102	UND	20,0000	8,7300	0,00	174,60	174,60	31,43	0,00	18,00	0,00
003343	CURATIVO COR DA PELE CX C/ 500UN STOPPER TRIB APROX R$ 44,18 FEDERAL E R$ 59,13 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: R070808/09BE QT: 30 VAL: 11/09/26	56031290	000	5102	CX	30,0000	10,9500	0,00	328,50	328,50	59,13	0,00	18,00	0,00
003284	SCALP 23 C/ DISP SEGURANCA GLOMED TRIB APROX R$ 25,72 FEDERAL E R$ 19,98 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 20230107 QT: 500 VAL: 07/01/28	90183929	200	5102	UND	500,0000	0,3330	0,00	166,50	166,50	29,97	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQ DE ICMS EM 12% CONFORME LEI 10.708 DE 29.12.00 E RESOLUCAO SF-84/13 CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023 - P A 22.600/2023 BOLETO ACOMPANHA NF CASO DE EXTRAVIO ENTRAR CONTATO PEDIDO: 123535 Valor aproximado dos tributos 318,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 377138096

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Pereira Ass.:

Função: Data: 07 02 25

Banco Itaú S.A.

Vencimento
06/03/2025

Autenticação mecânica

Recibo do pagador

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Endereço do Beneficiário
R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART
SAO PAULO / SP - CEP: 03725-130

Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Número Documento	Valor Documento (R$)
0139/55617-9	109/00029732-9	098634-1	1.052,10

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do Banco
Essa quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 02973.290139 95561.790007 7 10120000105210

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
06/03/2025

Beneficiário
DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA CNPJ: 03.951.140/0001-33

Agência/Código Beneficiário
0139/55617-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	098634-1	DM	NÃO	04/02/2025

Nosso Número
109/00029732-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		x

(=) Valor do Documento
1.052,10

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 2,10
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 21,04
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VCTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/00029732-9

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:28

De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda

03.951.140/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.052,1000**	**↓2.90 % | R$ 31,3750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3863 - Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel	PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 10	50,0	3,2700	163,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2701 \| Variação da Última Compra:↓0.00% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	Medix	**Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	15.000,0	0,0219	328,5000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0304 \| Variação da Última Compra:↓27.96% \| R$ 0,0085 | R$ 127,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
94 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	100,0	2,1900	219,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra: ↑84.03% \| R$ 1,0000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	New	**Marca:** New **Embalagem:** 1 com 5	20,0	8,7300	174,6000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$8,9960 \| Variação da Última Compra:↓2.96% \| R$ 0,2660 | R$ 5,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	GLOMED	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	500,0	0,3330	166,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3301 \| Variação da Última Compra: ↑0.88% \| R$ 0,0029 | R$ 1,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3863	Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,2701**

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN MATERIAL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **13,7896**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 22GX3,5 CX/25 - - PROCARE **Marca:** AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 22GX3,5 CX/25 - - PROCARE **Embalagem:** 1	50,0	3,2200	161,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA ANESTESIA 22G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA ANESTESIA 22G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	50,0	3,2692	163,4600	
Comentário: AGULHA RAQ QUINCK 22GX3,5					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 10	50,0	3,2700	163,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 22G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25 **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** 25	50,0	3,4141	170,7050	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** Agulha Raqui Quincke 22G 3 1/2" **Marca:** KDL **Embalagem:** CX com 50	50,0	4,0100	200,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
94	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIX - CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6330**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	100,0	2,1900	219,0000	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 14 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 14 G **Embalagem:** 100	100,0	2,3149	231,4900	
Comentário: Validade: 30/11/2028 - CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 14 G,2,0 X 45,FLUXO 305 ML/MIN,POLIURETANO,RADIOPACO,CANHAO LARANJA.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 14 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (VERMELHO) **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** 100	100,0	2,3688	236,8800	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 14 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (VERMELHO)					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER INTRAV TIPO JELCO 14Gx45mm COM DISP SEGURANÇA - 100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	2,3800	238,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 14G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	2,4532	245,3200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,9960**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,2130**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,2130**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 50	20,0	0,2034	4,0680	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** New **Marca:** New **Embalagem:** 1 com 5	20,0	8,7300	174,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	8,8563	177,1260	
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	11,0000	220,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Marca:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Embalagem:** 25	20,0	12,1217	242,4340	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** JUREMA **Embalagem:** UND com 1	20,0	14,5000	290,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51298	Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23 -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3301**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3301**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,3745**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	500,0	0,3330	166,5000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3905	195,2500	
Comentário: SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28203 SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,4014	200,7000	
Comentário: 28203 - SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC COM 100-DESCAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** cx com 100	500,0	0,4928	246,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 200	500,0	1,7000	850,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2029 - SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399015711150000000223405201015110120000071304
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.615
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 713,04
VALOR COBRADO 713,04
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1CD.1A6.955.561.462
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.032.992
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0329 9210 0331 7594
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250317674770 - 04/02/2025 12:22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/03/2025
Valor	R$ 713,04

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
713,04	85,56	0,00	0,00	0,00	0,00	713,04

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	713,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes				2.060,760

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
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432912 Qt: 4 Val: 20/10/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	4	39,7600	159,04	159,04	19,08			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2433083 Qt: 2 Val: 08/11/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	2	95,0000	190,00	190,00	22,80			12,00	
383	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML BLAU G. PMC: 408.86 Lote: 24101992 Qt: 2 Val: 01/10/26 FCI:EA3D9C14-BF79-4C3A-9B82-61D14ADCD483	30049099	500	5102	CX	2	182,0000	364,00	364,00	43,68			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 377137623
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377137623#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 331535
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 29,95 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 34, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
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: Lucio Ass.: _____

Função: Farma Data: 05/02/25

Impresso em 04/02/2025 as 18:26:35

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**04/02/2025**	**06/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **32992-01**	Nosso Número: 0023405	Valor do Documento: **713,04**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 23405.201015 1 10120000071304**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**06/03/2025**
Beneficiário					Agência/Ident.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					**0230-0 / 0157115**
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2025	**32992-01**	**DM**	**N**	**04/02/2025**	**0023405-2**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101 **R$**				**713,04**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,48 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:50

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 713,0400**	**↑0.46 % | R$ 3,2400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	400,0	0,4750	190,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4660 \| Variação da Última Compra: ↑1.93% \| R$ 0,0090 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	**Marca:** BLAU **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML - 1 - CX - AMP - BLAU CX com 50	100,0	3,6400	364,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,6500 \| Variação da Última Compra: ↓0.27% \| R$ 0,0100 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	800,0	0,1988	159,0400
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,1980 \| Variação da Última Compra: ↑0.4% \| R$ 0,0008 | R$ 0,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	400,0	0,4750	190,0000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	400,0	0,4767	190,6800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,4871	194,8400	
Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	400,0	0,4900	196,0000	
Comentário: Validade: 03/11/2026 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 50% - 200AMP PLAST-10ML-SAMTEC(POS) **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** GLICOSE 50% - 200AMP PLAST-10ML-SAMTEC(POS) - GLICOSE 50% - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	400,0	0,4900	196,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML - 50 - CX - AMPOLA - EQUIPLEX CX com 200	400,0	0,5000	200,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 1	400,0	0,5300	212,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 250 MG SOL INJ 5 AMP 5 ML - ZYDUS NIKKHO **Marca:** TRANSAMIN 250 MG SOL INJ 5 AMP 5 ML - ZYDUS NIKKHO **Embalagem:** 5	100,0	3,2160	321,6000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML - 1 - CX - AMP - BLAU CX com 50	100,0	3,6400	364,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,6565	365,6500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (GEN) SOL INJ CT 50 AP **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) com 50	100,0	3,6570	365,7000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	3,7562	375,6200	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HIPOLABOR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS **Marca:** ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 5	100,0	3,7900	379,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	3,8000	380,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola	Ampola	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	800,0	0,1988	159,0400	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Embalagem:** 1	700,0	0,2000	140,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	700,0	0,2029	142,0300	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** AM com 200	700,0	0,2031	142,1700	
Comentário: AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁGUA P/INJ 10ML CX C/ 200 AP **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** AM com 200	700,0	0,2032	142,2400	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 200	700,0	0,2050	143,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	700,0	0,2051	143,5700	
Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA DESTILADA C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** AGUA DESTILADA C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	700,0	0,2093	146,5100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	700,0	0,2095	146,6500	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090339469801700016141178310120000234000
BENEFICIARIO:
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRES
NOME FANTASIA:
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAC
CNPJ: 05.343.029/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.616
NOSSO NUMERO 33946980100016141
CONVENIO 03394698
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.340,00
VALOR COBRADO 2.340,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AFA.766.8C0.E46.2B0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emissor

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000159247
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250205343029000190550010001592471926334132

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

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250015514077 04.02.2025 15:03:08

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**808011063111**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data da emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			**45349461001770**	**04.02.2025**
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783230**	**04.02.2025**
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**	**Hora de saída**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**15:03:05**

Fatura

Fat: 0000159247; Vl Orig: 2340.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 2340.00 | Dup: 001, Venc: 06.03.2025, Vl: 2340.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
2.340,00	**280,80**	**0,00**	**0,00**	**38,61**	**2.340,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**177,84**	**2.340,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
1				**4,080**	**3,960**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292544 Qtde: 120.000 Dt.Fab: 30/07/2024 Dt. Val: 29/07/2026	38221920	600	6108	UN	120,0000	19,5	2.340,00	2.340,00	280,80	0,00	12,0000	0,0000

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 377138096 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 140,40 PEDIDO: 0000222790 REMESSA:0080228434 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Reservado às autoridades fiscais

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

Nome: José Fernandes Ass.:

Função: Data: 11/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:32

Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda

05.343.029/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.340,0000**	**↓7.14 % | R$ 180,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA	**Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	6.000,0	0,3900	2.340,0000

***Referência:** 13/01/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,4200 | Variação da Última Compra: ↓7.14% | R$ 0,0300 | R$ 180,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	6.000,0	0,3900	2.340,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4049	2.429,4000	
Comentário: TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP CX COM 50UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL G133-10C HOSPITALAR - MEDLEVENSOHN **Marca:** TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL G133-10C HOSPITALAR - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4230	2.538,0000	
Comentário: Tiras testes para medicao Glicose SanguineaPROIBIDO VENDA AO COMERCIO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4439	2.663,4000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	6.000,0	0,4443	2.665,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Marca:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4560	2.736,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** ACON-CAIXA-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Marca:** ACON-CAIXA-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4971	2.982,6000	
Comentário: VALIDADE: 12/09/2025 - TIRAS DE GLICOSE HGT HOSPITALAR					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399828119710000400700136501012710120000193472
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.617
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.934,72
VALOR COBRADO 1.934,72
==========
NR.AUTENTICACAO E.B6F.FA9.44D.853.173
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

gemmini

materiais, equipamentos e implantes

EQUIPAMENTOS, MATERIAIS,

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 - FONE: (14) 3103-2121

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 149465
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 4817 7300 0103 5500 1000 1494 6515 5013 7618

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250317728851 04/02/2025 12:27:37

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
3-Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025 12:27:00
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
OUT TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -		JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	SP / Brasil	11965816976		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1845,75	324,14	0,00	0,00	1845,75

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	88,97	1934,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA	Remetente (CIF)				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FARJALA MOISES 335 PQ RESIDENCIAL CANDI	Ribeirao Preto			SP	797249956110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes		0	28,500	28,500

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
149465	1934,72	0,00	1934,72		Boleto Bancário	1934,72		

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/03/2025	1934,72						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS %MVA
01042	Seringa Estéril Uso Unico p/Insulina s/Agulha SLIP 1ml - RMS 830026180029 LT:J2200 Val:15/12/27 UN:1500	90183119	1 / 00	5102	UN	1500,0000	0,0899000000	134,85	134,85	0,00	16,18	0,00	12,00	0,00	0,00	0
SHHMP00084	Torneira 3 Vias Luer Lock Lipidios Resistente Azul - RMS 81434519002 LT:20230330 Val:29/03/26 UN:3000	90189099	1 / 00	5102	UN	3000,0000	0,5703000000	1710,90	1710,90	0,00	307,96	88,97	18,00	5,20	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 PA 22.600/2023 Emitente Distribuidor Hospitalar Credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de devolucao da mercadoria sao de 7 dias e troca por defeito sao 30 dias. | Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conforme Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: José Pereira Ass.: _____

Função: _____ Data: 04/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:32

Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.

24.481.773/0001-03

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.934,8500**	**↑9.10 % | R$ 161,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	Seringa Estéril Uso Unico p/Insulina s/Agulha SLIP 1ml	**Marca:** SR **Embalagem:** PACOTE com 1	1.500,0	0,0899	134,8500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0899 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	Torneira 3 Vias Luer Lock Lipidios Resistente Azul	**Marca:** GEMMINI-HEALTH MEDICAL **Embalagem:** pacote com 1	3.000,0	0,6000	1.800,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,5462 \| Variação da Última Compra: ↑9.85% \| R$ 0,0538 | R$ 161,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Seringa Estéril Uso Unico p/Insulina s/Agulha SLIP 1ml **Marca:** SR **Embalagem:** PACOTE com 1	1.500,0	0,0899	134,8500	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0950	142,5000	
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Embalagem:** 1	1.500,0	0,1000	150,0000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	1.500,0	0,1045	156,7500	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 500	1.500,0	0,1088	163,2000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.500,0	0,1103	165,4500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.500,0	0,1207	181,0500	
Comentário: SERINGA 1ML SLIP S/AG CX COM 500UN					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.500,0	0,1317	197,5500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 1 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 1 ML LUER SLIP **Embalagem:** 100	1.500,0	0,1399	209,8500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Torneira 3 Vias Luer Lock Lipidios Resistente Azul **Marca:** GEMMINI-HEALTH MEDICAL **Embalagem:** pacote com 1	3.000,0	0,6000	1.800,0000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6723	2.016,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 100	3.000,0	0,6894	2.068,2000	
Comentário: 13732 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 100-MARK MED					
Alfalagos Ltda	**Item:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Marca:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6992	2.097,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI **Marca:** FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI **Embalagem:** 50	3.000,0	0,7800	2.340,0000	
Comentário: TORNEIRA 3 VIAS P/ INFUSAO LUER LOCK C/50 FORTECARE					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,7850	2.355,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVÉL 03 VIAS LUER LOCK **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 200	3.000,0	0,8100	2.430,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,8255	2.476,5000	
Comentário: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 MEDIX (LIPIDIO RESISTENTE)					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070039563000719974020000110120000016290
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 30.618
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 162,90
VALOR COBRADO 162,90
==========
NR.AUTENTICACAO 2.9CE.3C3.4F3.28D.B20
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000016246 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Manpy **MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA** AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000016246** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0221 6845 4500 0134 5500 1000 0162 4617 5750 5038 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135250411297738 13/02/2025 16:44:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	13/02/2025
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
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/03/2025	162,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
162,90	29,32	0,00	0,00	162,90

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	162,90

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
10					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
700062	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS - D	38089429	000	5102	UN	10	16,29	0,00	162,90	162,90	29,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 23,59 Fed, 29,32 Est e 0,00 Mun R$ 52,91(32,48%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 377139468.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22 600/2023 - DADOS BANCARIOS: BANCO:TOPAZIO 082- AGENCIA:0001 C/C:7031529-6 - MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00395.630007 19974.020000 1 10120000016290

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/03/2025**
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 13/02/2025	Núm. do documento 16246		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/02/2025	Nosso Número 157 / 00003956 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **162,90**
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 00395.630007 19974.020000 1 10120000016290

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **06/03/2025**
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 13/02/2025	Núm. do documento 16246		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/02/2025	Nosso Número 157 / 00003956 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **162,90**
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

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos, SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.896,2000**	**↓3.11 % | R$ 92,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	19,9000	199,0000
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$19,8900 \| Variação da Última Compra: ↑0.05% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112923 - Dispenser para Papel Higiênico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm (Alt. x Larg. X Prof.)) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	17,8900	268,3500
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$17,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS	**Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	33,0	10,1500	334,9500
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.33.00 | Preço R$10,0600 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0900 | R$ 2,9700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h34min — 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 1000 LITROS COR PRETA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS	**Marca:** JNS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.584,0000	1.584,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$1.670,0000 \| Variação da Última Compra: ↓5.15% \| R$ 86,0000 | R$ 86,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,0000	330,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	10,0	16,2900	162,9000
***Referência:** 17/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$17,3300 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 1,0400 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	2,0	8,5000	17,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$8,3000 | Variação da Última Compra: ↑2.41% | R$ 0,2000 | R$ 0,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**10.0**

Últimas compras

Data:**17/01/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **17,3300**

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **15,0000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	10,0	16,2900	162,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	16,7000	167,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	10,0	17,6700	176,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	18,5000	185,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	10,0	20,0000	200,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	22,8000	228,0000	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO **Marca:** POTIQUIMICA **Embalagem:** GALÃO com 5	10,0	23,1000	231,0000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Mercotech Brilha Alumínio - Limpador Desincrustante Abrilhantador de Alumínios **Marca:** Mercotech Linha Institucional **Embalagem:** Galão de 5 Litros com 1	10,0	53,0000	530,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090400514518159905367340006210120000195300
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.619
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.953,00
VALOR COBRADO 1.953,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.EE8.C92.810.C84.380
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RGD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.005.419 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-419-100.145.758.5	135250321201701

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	17:45:22

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0005419/1	06/03/2025	1.953,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.953,00	234,36	0,00	0,00	1.953,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.953,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX PAP	DIVERSOS	0005419	4,00	4,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TESTE123	HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS Vlr Aprox Tributos R$415,01	MYLAN	31/01/2026	AB06513A	30049099		200	5102	CX.	18,000	108,500	0	0	0	R$ 1.953,00	1.953,00	234,36	0,00	12	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$415,01 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<| | A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0145758
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 377137623.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ENT: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal ao lado se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Leite Ass.:
Função: Data: 07/02/

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
06/03/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	NF 0005419/1	DM	N	04/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número
109/04051451-8

(=) Valor do Documento
1.953,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 39,06 e juros de R$ 6,51 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/04051451-8

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05145.181599 05367.340006 1 00120000195300

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento
06/03/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário
1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/02/2025	NF 0005419/1	DM	N	04/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Cart. / Nosso Número
109/04051451-8

(=) Valor do Documento
1.953,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 39,06 e juros de R$ 6,51 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/04051451-8

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:47

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.753,0000**	**↓2.49 % | R$ 172,6440**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA	**Marca:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	3.000,0	1,1600	3.480,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra: ↓4.92% \| R$ 0,0600 | R$ 180,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN	**Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 1	180,0	10,8500	1.953,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$11,6518 \| Variação da Última Compra: ↓6.88% \| R$ 0,8018 | R$ 144,3240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS	**Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	216,0	4,0000	864,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra: ↑17.65% \| R$ 0,6000 | R$ 129,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS	**Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	96,0	4,7500	456,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$4,5200 \| Variação da Última Compra: ↑5.09% \| R$ 0,2300 | R$ 22,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	180.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 1	180,0	10,8500	1.953,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 10	180,0	12,0120	2.162,1600	
Comentário: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA **Marca:** hypera **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA - 40mg - seringa - hypera com 10	180,0	12,1096	2.179,7280	
Comentário: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	180,0	12,3000	2.214,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 40 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX com 10	180,0	12,5931	2.266,7580	
Comentário: 36017 - HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10SER C SIST SEG 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	180,0	12,8048	2.304,8640	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081385009067462200560001110120000376600
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.620
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.766,00
VALOR COBRADO 3.766,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.ED0.107.DB5.196.F24
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

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

N. 000162326
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1623 2617 0652 8193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256457016061 04/02/2025 15:42:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		15:43:00

FATURA

001 06/03/2025 3.766,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.766,00	451,92	0,00	0,00	3.766,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.766,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,800	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 00034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA LOTE U048/24M VALID 31/12/2025	30049099	000	6108	CX	14,00	269,00000000	3.766,00	3.766,00	451,92	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131256457016061
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 024947 / PEDIDO DE VENDA 177637 - VENDEDORA FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 377137623. CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 506,53 (13,45%) Federal e R$ 451,92 (12,00%) Estadual. Fonte: IBPT
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 225,96. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Farma Ass.: _____
Função: Farma Data: 05/02/25

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: 06/03/2025
Valor Titulo: 3.766,00
Nosso Número: 109/00138500-9
Número Documento: 0162326
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **06/03/2025**

Linha Digitavél: 34190.10909 01385.009061 76220.056006 1 10012000037660
Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento	Número Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2025	0162326	DM	N	04/02/2025	109/00138500-9

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$		0,00	3.766,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34190.10909 01385.009061 76220.056006 1 10012000037660

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento	Número Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/02/2025	0162326	DM	N	04/02/2025	109/00138500-9

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$		0,00	3.766,00

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

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

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:50

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.766,0000**	**↓5.11 % | R$ 203,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	700,0	5,3800	3.766,0000

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$5,6700 | Variação da Última Compra: ↓5.11% | R$ 0,2900 | R$ 203,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	700,0	5,3800	3.766,0000	Confirmado
Comentário: .					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	700,0	5,6784	3.974,8800	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	700,0	5,7951	4.056,5700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	700,0	5,8800	4.116,0000	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) **Marca:** SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA **Embalagem:** AM com 50	700,0	5,9000	4.130,0000	
Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - PARINEX / HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - PARINEX / HIPOLABOR **Embalagem:** 50	700,0	5,9400	4.158,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2025					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090334124600100089190177710120000222240
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.621
NOSSO NUMERO 33412460000089190
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.222,40
VALOR COBRADO 2.222,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AF1.9F4.7EA.B96.713
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.222,40 DESTINATÁRIO: 40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.396
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472 - SALA 02
SERRA - 29168-055
SERRA - ES Fone/Fax: 4130370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.396
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3225 0210 9729 4800 0324 5500 1000 0043 9610 0005 3960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**232250015283339 - 04/02/2025 08:49:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
083720065			**10.972.948/0003-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**04/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**04/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728740**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/03/2025**
Valor	**R$ 2.222,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.222,40	**266,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.222,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**133,34**	**0,00**	**2.222,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	**0-Por conta do Rem**				**19.451.038/0017-76**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA GUAAPARI S/N	**VIANA**	**ES**	**082062900**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUMES**			**46,560**	**46,560**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23912	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. 13G RX AMERICA	30059090	0/00	6108	UN	480,0000	4,6300	2.222,40	0,00	2.222,40	266,69		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/// Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:301 ID 130097 ROTA: 18/// Nr. Ordem Compra: 377138096/// PEDIDO 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023///LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230/// LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 /// Valor do ICMS de destino: RS 133,34	

AZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472 SALA 02
RRA
RRA - ES - CEP: 29168-055
J: 10.972.948/0003-24 INSCRICAO ESTADUAL: 083720065
EFONE: (13) 0370700

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000004396	1/1	04/02/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
32.2502.10.972.948/0003-24-55-001-000.004.396-100.005.396-0

O	NATUREZA DA PRESTACAO
3	VENDA DE MERCADORIA

NATARIO / REMETENTE

40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL MUNICIPIO TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
ECO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM RECORD
PF 45.349.461/0017-70 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (11) 35728740

ILO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.222,40	266,69	0,00	0,00	2.222,40
DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,40

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF ES CNPJ/CPF 19.451.038/0017-76
ECO AVENIDA GUAAPARI S/N MUNICIPIO VIANA UF ES INSCRICAO ESTADUAL 082062900
TIDADE 3 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 46,56 PESO LIQUIDO 46,56

S DO PRODUTO/SERVICO

O DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
2	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST.	30059090	000	UN	480,0000	4,63	2.222,40	12,00

LO DO ISSQN

CAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

ASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/// Vend.: 74
ARA COLLERE Pedido:301 ID 130097 ROTA: 18/// Nr. Ordem Compra: 377138096///
O 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023///LOCAL DE ENTR
UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JAR
RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230/// LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA
AUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA
A SP, 06783 230 /// Valor do ICMS de destino: RS 133,34

Nome: ROMÃO
Fone/Ass: FARMÁCIA 20/02/25

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

O POR

MOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

E REEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000004396 Série: 001

Camilo dos Santos

RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO
AVENIDA GUARAPARI - S/N, 0
AREINHA - FONE: (32)2102-8000
VIANA -ES -CEP: 29137-110
vix@camilodossantos.com.br
www.camilodossantos.com.br

(3)

CNPJ 19.451.038/0017-76 IE 082062900 RNTRC 00086688

HAMILTON. **DACTE**

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO	FL
04/02/25 19:19	1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
6	000352720	RODOVIÁRIO	57	332250016718469

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
32.2502.19.451.038/0017-76-57-006-000.352.720-100.252.377-3

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
SERRA/ES	TABOAO DA SERRA/SP	teofilo

REMETENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
END RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA 1472 SALA 02 CIVIT I
MUN SERRA - ES
CNPJ 10.972.948/0003-24 IE 083720065 CEP 29168-055 FONE (41)36632113

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE CEP 06783-230 FONE (11)965816976

EXPEDIDOR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
END RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA 1472 SALA 02 CIVIT I
MUN SERRA - ES
CNPJ 10.972.948/0003-24 IE 083720065 CEP 29168-055 FONE (41)36632113

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE CEP 06783-230 FONE (11)965816976

TOMADOR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
END RUA ATALYDES MOREIRA DE SOUZA 1472 SALA 02 CIVIT I
MUN SERRA - ES
CNPJ 10.972.948/0003-24 IE 083720065 CEP 29168-055 FONE (41)36632113

OBSERVAÇÕES

DIM VOLUMES(01): 0,18x0,27x0,36x3 - CST: 00 - Apolice seguro: 0279 82024000106540002895 - Seguradora: 14868712000131 AKAD SEGUROS S/A - TABELA: COMBINADA CO45625539 - ROTA: VIXP/SPOP - TARIF: 100 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA MPF0H85 NR 08700214225970 - 08700214226380

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A PRAZO	11/02/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	79,85
FRETE VALOR	4,44
GRIS	5,95
PEDAGIO	5,40
TAS	1,88
TRT	24,21
IMP REPASSADO	16,60

CARRO PQ TRUCK
E TOCO NA PASSA
QUEBROU VARIOS FIOS

FRETE TOTAL (R$) 138,33

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		CAMPO OPERATORI
ESPECIE		ESPECIFICAS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.222,40
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0525	46,560
PESO CÁLCULO (Kg)		46,560

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		138,33
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		16,60
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 138,33

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 16,60 PIS: 2,01 COFINS: 9,25 TOTAL: 27,86

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 32250210972948000324550010000043961000053960

PIX

VIX 354285-8

SPO / 23

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:30

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 6.947,4000**	**↓6.42 % | R$ 476,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER C/DISP SEG 24G C/100 SAVEMED	**Marca:** savemed **Embalagem:** caixa com 100	2.700,0	1,7500	4.725,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$2,0100 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.94% \| R$ 0,2600 | R$ 702,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. 13G RX	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** Pcte com 160	480,0	4,6300	2.222,4000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$4,1600 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.3% \| R$ 0,4700 | R$ 225,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	**Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -**	**Pacote**	**500.0**

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **AMED S/A**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **4,1600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM PCT C/5 C/RX EST-NOBRE - ZZH - FORTCLEAN COMERCIO DE PRODUTOS TEXTEIS EIRELI **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM PCT C/5 C/RX EST-NOBRE - ZZH - FORTCLEAN COMERCIO DE PRODUTOS TEXTEIS EIRELI **Embalagem:** 5	500,0	1,1360	568,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 5	500,0	1,2359	617,9500	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID AMED S/A					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12963 | CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER **Marca:** 12963 | campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER **Embalagem:** 1	500,0	1,7070	853,5000	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA-TETRA FARM-CX C/ 80 **Marca:** C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	500,0	1,9000	950,0000	
Comentário: 958 - C. OPER. EST 25X28 C/RX C/5 CX C/80 - TETRA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. 13G RX **Marca:** AMERICA **Embalagem:** Pcte com 160	480,0	4,6300	2.222,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: FATURADO PELA FILIAL * 6 DIAS DE ENTREGA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX 13G ESTERIL.C/5 CX 160 - DIONE - AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** CX com 160	500,0	5,0195	2.509,7500	
Comentário: 34129 - CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX 13G ESTERIL.C/5 CX 160 - DIONE - AMED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMERICA/VITORI - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Marca:** AMERICA/VITORI - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	500,0	5,0250	2.512,5000	
Comentário: CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN PC COM 1 PC					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	5,0822	2.541,1000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA 17G - 25CMX28CM ENV C/5UN C/RADIOPACO-AMED SA (UV:140) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 1	500,0	5,1900	2.595,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25 CM X 28 CM ESTERIL C/5 UN C/ RX **Marca:** ORTOM INSDUSTRIA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 70	500,0	5,2200	2.610,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	5,2800	2.640,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CAMPO ESTERIL 25X28 **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PCT com 1	500,0	5,3900	2.695,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE **Embalagem:** 1	500,0	5,5000	2.750,0000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE NEVE MEDICAL					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM COM RADIOPACO - MEDCAL **Marca:** MEDCAL **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	5,5000	2.750,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090210811800700036100170910120000776150
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.622
NOSSO NUMERO 21081180000036100
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.761,50
VALOR COBRADO 7.761,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.60C.A0B.942.5A0.695
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

CIRURGICA KD

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.070.963
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 2600 7100 0106 5500 0000 0709 6315 0114 7356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135250316842074 04/02/2025 11:12:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAU	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 70963 - Valor Original: R$ 7.761,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.761,50

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 06/03/2025 Valor R$7.761,50	BOLETO ANEXO

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
7.761,50	1.397,07	0,00	0,00	2.752,09 (35,46 %)	7.761,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.761,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA KD LTDA	0 - REMETENTE				09.260.071/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 A (437) - VILA JACUI	SAO PAULO	SP	149930651111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUMES			317,070	317,070

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 17,96 FEDERAL E R$ 12,12 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA140A QT: 20 VAL: 30/07/26	90183219	200	5102	CT	20	5,0500	0,00	101,00	101,00	18,18	0,00	18,00	0,00
AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 1,80 FEDERAL E R$ 1,21 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2AGAA010A QT: 2 VAL: 28/02/28	90183219	200	5102	CT	2	5,0500	0,00	10,10	10,10	1,82	0,00	18,00	0,00
AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 71,83 FEDERAL E R$ 48,48 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAB011G QT: 80 VAL: 30/08/29	90183219	200	5102	CT	80	5,0500	0,00	404,00	404,00	72,72	0,00	18,00	0,00
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 159,31 FEDERAL E R$ 107,52 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAB013A QT: 160 VAL: 30/09/29	90183219	200	5102	CX	160	5,6000	0,00	896,00	896,00	161,28	0,00	18,00	0,00
LVFGD	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 660,44 FEDERAL E R$ 635,04 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SVFJAB005G QT: 300 VAL: 30/05/29	39262000	200	5102	CX	300	11,7600	0,00	3.528,00	3.528,00	635,04	0,00	18,00	0,00
LVFMD	LUVA VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 528,35 FEDERAL E R$ 508,03 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SVFIAB002M QT: 240 VAL: 30/07/29	39262000	200	5102	CT	240	11,7600	0,00	2.822,40	2.822,40	508,03	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - ID 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 2752,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF.
ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 Pedido do Cliente: 377138096

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: Assª:
Função: Farma Data 05/02/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 11:12:09

e-SIST v 4.01

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.100170 9 10120000776150

Recibo de Entrega

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06	Agência / Código do Beneficiário: 03558-0 / 17366-5
Pagador/CNPJ/CPF: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70	Nosso-Número: 21081180000036100
Data de Vencimento: 06/03/2025 / Nr Documento: 70963 / Espécie: DM / Moeda: R$	Valor do Documento: 7.761,50
Recebi(emos) o boleto com essas características. / Assinatura	Data da Entrega / Nome

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.100170 9 10120000776150

Recibo do Pagador

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2108118000003610	70963	06/03/2025	7.761,50	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 03558-0 / 17366-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento	04/02/2025
Espécie DOC	DM
Data do Documento	04/02/2025
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00036.100170 9 10120000776150

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 06/03/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Agência / Código do Beneficiário: 03558-0 / 17366-5

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/02/2025	70963	DM	N	04/02/2025	21081180000036100

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			7.761,50

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:28

Cirurgica kd Ltda - EPP

09.260.071/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 7.761,5000**	**↓ 1.33 % | R$ 104,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA DESC. 13X45	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0505	101,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑1% \| R$ 0,0005 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
33 - Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,70MM (22Gx1) (Preta)	AGULHA DESC. 25X07	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0505	10,1000
***Referência:** 21/11/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0600 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.83% \| R$ 0,0095 | R$ 1,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA DESC. 30X08	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	8.000,0	0,0505	404,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R$0,0491 \| Variação da Última Compra: ↑2.85% \| R$ 0,0014 | R$ 11,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA DESC. 40X12	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	16.000,0	0,0560	896,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.16000.00 | Preço R$0,0652 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.11% \| R$ 0,0092 | R$ 147,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE GDE.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	11,7600	3.528,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,7000 \| Variação da Última Compra: ↑0.51% \| R$ 0,0600 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE MED.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	240,0	11,7600	2.822,4000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$11,7000 \| Variação da Última Compra: ↑0.51% \| R$ 0,0600 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - SR.**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0531**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0505	101,0000	Confirmado
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - SR. **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - SR. **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0531	106,2000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0629	125,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (AM) - SR **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (AM) - SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0641	128,2000	
Comentário: NCM: 90183219COD. BARRAS: 7898259491228ANVISA: 80026180009					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0679	135,8000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0685	137,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33	Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,70MM (22Gx1) (Preta) -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,0519**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **Saldanha Rodrigues**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0459**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 25X07 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0505	10,1000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 100	200,0	0,0624	12,4800	
Comentário: 36405 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-INJEX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25X7 (AM) - SR **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 25X7 (AM) - SR **Embalagem:** 100	200,0	0,0641	12,8200	
Comentário: NCM: 90183219COD. BARRAS: 7898259491327					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AGULHA DESC 25X 7 CX C/100 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 25X 7 CX C/100 - - SR I. **Embalagem:** 100	200,0	0,0662	13,2400	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA 25 X7 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0685	13,7000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0700	14,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,0705	14,1000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	8000.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0491**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **AGULHA DESC 30X 8 C/100 - - SR.**
Qntd: **13000.0**
Preço Unit.: **0,0522**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0492**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 30X08 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	8.000,0	0,0505	404,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** 100	8.000,0	0,0590	472,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X8 C/100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** cx com 100	8.000,0	0,0595	476,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30x8 - LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	8.000,0	0,0641	512,8000	
Comentário: .					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA 30 X 8 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	8.000,0	0,0689	551,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	8.000,0	0,0690	552,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	**Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -**	**Unidade**	**16000.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Multifarma Comercial Ltda - Me**
Marca: **SALDANHA RODRIGUES LTDA**
Qntd: **22000.0**
Preço Unit.: **0,0652**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Sensorial Saude Distribuidora Ltda**
Marca: **AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK**
Qntd: **23000.0**
Preço Unit.: **0,0690**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES LTDA**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0641**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	16.000,0	0,0560	896,0000	Confirmado
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	16.000,0	0,0690	1.104,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0710	1.136,0000	
Comentário: 36771 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0726	1.161,6000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA 40X12 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADES com 100	16.000,0	0,0749	1.198,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40x12 - DESCARPACK **Embalagem:** 100	16.000,0	0,0769	1.230,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL POWDER FREE TAM G C/100 **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,2497	74,9100	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GDE. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	11,7600	3.528,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 20 com 20	300,0	12,2932	3.687,9600	
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	12,5900	3.777,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE COM PO C/100 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME **Embalagem:** 100	300,0	13,5000	4.050,0000	
Comentário: LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE COM PO C/100 MEDIX					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM G - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	300,0	13,9900	4.197,0000	
Medk Res Importacao e Comercio de Produtos Medico Hosptalar Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL POWDER FREE DESCARPACK III **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	300,0	14,1200	4.236,0000	
Comentário: 100 luvas por caixa					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA VINIL G S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA VINIL G S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	14,5100	4.353,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO TAM M UN - MEDIX **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO TAM M UN - MEDIX **Embalagem:** 100	250,0	0,1666	41,6500	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE MED. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	240,0	11,7600	2.822,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	250,0	11,9900	2.997,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	250,0	12,1583	3.039,5750	
Comentário: LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 2000 com 20	250,0	12,2932	3.073,3000	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM M TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	250,0	12,9900	3.247,5000	
Medk Res Importacao e Comercio de Produtos Medico Hosptalar Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL POWDER FREE DESCARPACK III **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	250,0	14,1200	3.530,0000	
Comentário: 100 luvas por caixa					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	250,0	14,8422	3.710,5500	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399862915103300038401064301011310120000434200
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.623
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.342,00
VALOR COBRADO 4.342,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.044.F8D.83D.9A0.208
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.** AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.015.018** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3525 0202 7864 3600 0779 5500 1000 0150 1814 6918 3691** 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 **135250320101097**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025 - 16:02:57
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	04/02/2025 - 16:02:57
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
15018_001	06/03/2025	4.342,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4342.00	781.56	0.00	0.00		0.00	4.342,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**4.342,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
11,00	CX				22,00 / 22,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1894	LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/13G Lote: 6857644 Qtd:4 Val:30/09/2026	35040019	000	5102	UND	4,00	110,50	0,00	442,00	442,00	79,56	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84346314 Qtd:300 Val:23/08/2027	90189099	100	5102	UND	300,00	13,00	0,00	3.900,00	3.900,00	702,00	0,00	18,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 05/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 377246055.1. SOLICITADO POR BRUNA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.	

Santander **033 - 7** **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
06/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/02/2025	15018_P1	DM	N	04/02/2025

Nosso Número
3300038010643

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.342,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA __/__/__

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander **033 - 7** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
06/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/02/2025	15018_P1	DM	N	04/02/2025

Nosso Número
3300038010643

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.342,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86291 51033.000384 01064.301011 4 10250000434200**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
06/03/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/02/2025	15018_P1	DM	N	04/02/2025

Nosso Número
3300038010643

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.342,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:09

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.342,0000**	**↓6.64 % | R$ 309,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1126855 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	13,0000	3.900,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$14,1700 \| Variação da Última Compra: ↓8.26% \| R$ 1,1700 | R$ 351,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 14h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 12h52min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113594 - SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO-L-ARGININA-VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G	Humalin ArgCir	**Marca:** Hilê Indústria de Alimentos Ltda **Embalagem:** unitário com 10	40,0	11,0500	442,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑10.5% \| R$ 1,0500 | R$ 42,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 14h11m					

Cotação 377246055 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/02/2025 às 12h43m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1126855	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **14,1700**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **12,8600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **14,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Marca:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Embalagem:** 1	300,0	8,8527	2.655,8100	
Comentário: BOT					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	13,0000	3.900,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 14h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 12h52min — Respondeu incorretamente o item cotado					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO ENTERAL P/BOMBA INFUSORA VP3 110113 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** EQUIPO ENTERAL P/BOMBA INFUSORA VP3 110113 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	300,0	17,0000	5.100,0000	

Cotação 377246055 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/02/2025 às 12h43m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113594	SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO-L-ARGININA-VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G -	Sachê	40.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Top Med Comercio E Representacao Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** Humalin ArgCir **Marca:** Hilê Indústria de Alimentos Ltda **Embalagem:** unitário com 10	40,0	11,0500	442,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 14h11m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Arg Cir **Marca:** LinhaHum **Embalagem:** 1 com 10	40,0	18,5000	740,0000	

Cotação 377246055 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/02/2025 às 12h43m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399939583850000001366742401012210120000812781
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 30.624
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.127,81
VALOR COBRADO 8.127,81
==========
NR.AUTENTICACAO 7.475.A57.94F.BD5.08F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
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 [1]

Nº. 0119701 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1197 0116 5810 6117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258522481767 04/02/2025 18:38:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS HOSP BENE DO BRASIL (13312)			45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM TRIANON	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	06/03/2025	4.063,91	002	05/04/2025	4.063,90			

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
8.127,81	975,34	0,00	0,00	8.127,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.127,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57,00	CAIXA	HOSPDROGAS		663,000	663,000

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
021.0341	DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR M arca: ALTEFAR. MS: 1057101520033. Valid: 01-0 9-2026	094140	30049037	000	6108	UN	500,00	0,0512	25,60	25,60	3,07	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510206	30049099	500	6108	UN	520,00	3,6538	1.899,98	1.899,98	228,00	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510207	30049099	500	6108	UN	840,00	3,6538	3.069,19	3.069,19	368,30	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510237	30049099	500	6108	UN	680,00	3,6538	2.484,58	2.484,58	298,15	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510279	30049099	500	6108	UN	160,00	3,6538	584,61	584,61	70,15	0,00	12,00	0,00
051.0010	CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BU CAL 250ML Marca: VIC PHARMA. MS: 253514 11382201881. Valid: 30-11-2026	C10174	33069000	000	6108	UN	10,00	6,3846	63,85	63,85	7,66	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 ------ ID BIONEXO 377137623 ----ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 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: 487,67 |

ÁTENCAO: 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: 217235, Nr.Embarque: 222712
----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ------ ID BIONEXO 377137623 ----ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome Gisele Luz Ass.: Gisele

Função Téc. Farmácia Data 04/02/25

Santander | 033-7 | 03399.93958 38500.000013 66742.401012 2 10120000812781

Local de Pagamento ***Pagável em qualquer banco até o vencimento***						Vencimento **06/03/2025**
Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75						Agência/ Código do Cedente 3137 / 13004420-6
Data de Emissão 04/02/2025		Número do Documento 0119701/03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2025	Nosso Número 0166742-4
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 5	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento **8.127,81**
Instruções **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						(-) Desconto
Sacado: ASS HOSP BENE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 - JARDIM TRIANON 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						***Ficha de Compensação***

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

Corte aqui

Santander | 033-7 | 03399.93958 38500.000013 66742.401012 2 10120000812781

Local de Pagamento ***Pagável em qualquer banco até o vencimento***						Vencimento **06/03/2025**
Cedente HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75						Agência/ Código do Cedente 3137 / 13004420-6
Data de Emissão 04/02/2025		Número do Documento 0119701/03	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/02/2025	Nosso Número 0166742-4
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 5	Moeda R$	Quantidade	Valor	Valor do Documento **8.127,81**
Instruções **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** Protestar apos 7 dc do vencto Apos vcto mora de 0,33% a.d						(-) Desconto
Sacado: ASS HOSP BENE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70 - JARDIM TRIANON 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						***Ficha de Compensação***

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:45

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	Variação
3	--	**R$ 8.127,8060**	**↑0.22 % | R$ 17,9290**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA	**Marca:** CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	10,0	6,3846	63,8460
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$5,4277 \| Variação da Última Compra: ↑17.63% \| R$ 0,9569 | R$ 9,5690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR	**Marca:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0512	25,6000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0512 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - EQUIPLEX	**Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	2.200,0	3,6538	8.038,3600
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.2200.00 | Preço R$3,6500 \| Variação da Última Compra: ↑0.1% \| R$ 0,0038 | R$ 8,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 57385 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF FEV_25

ID:377137623 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/02/2025 às 10h58m	**03/02/2025 às 16h0m**	**30 ddl**

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	**Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco**	**Frasco**	**10.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,4277**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Data:**05/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **8,2533**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	10,0	5,1441	51,4410	
Comentário: 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA **Marca:** CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	10,0	6,3846	63,8460	Confirmado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	**Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0512**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - CX COM 500UN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0501**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0569**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0512	25,6000	Confirmado
Comentário: REGISTRO: 7897917004008NCM 3004.9037					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	300,0	0,0569	17,0700	
Comentário: 33805 - DICLOFENACO SODICO 50MG 20CP REVESTIDOS GEN-BELFAR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	300,0	0,0594	17,8200	
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	300,0	0,0601	18,0300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	300,0	0,0639	19,1700	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ALTEFAR **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 20	300,0	0,0690	20,7000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04413 -- Nome comercial : GEN DICLOFENACO SOD 50MG CPR C/20 -- Nome Quimico : DICLOFENACO SOD 50MG CPR C/20 -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	2200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	2.200,0	3,6538	8.038,3600	Confirmado
Comentário: Frasco Plastico Transparente Polietileno - Sistema FechadoEQUIPLEX					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 40	2.200,0	3,7600	8.272,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SOL INJ IV-BOL-SIST FECH-HALEXISTAR (UV:50) **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** 1	2.200,0	3,7900	8.338,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	2.200,0	3,8700	8.514,0000	
Comentário: Validade: 29/12/2026 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML (733) 40 FR EQUIPLEX					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	2.200,0	3,9000	8.580,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	2.200,0	3,9000	8.580,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 48	2.200,0	3,9000	8.580,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 48 FR SF FRESENIUS					
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML BOLSA C/35 - - JP **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML BOLSA C/35 - - JP **Embalagem:** 35	2.200,0	3,9550	8.701,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083966407070196713580007710120000068000
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 30.625
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 680,00
VALOR COBRADO 680,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.276.4E7.566.D0B.2B4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

892.483
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0206 3178 3200 0112 5500 1000 8924 8319 0113 4943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO		**135250317457096 04/02/2025 12:02:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			**45.349.461/0017-70**	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP (11) 3572-8730			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 06/03/2025 680,00			

CALCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	122,40	0,00	0,00	680,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
41			0,29042	46,240	46,240

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
020016	ALCOOL 70% INPM LIQ.DESINF.SULMAR 1LT Cód. Barras: 7898952156080	38089419	000	5102	UN	36	5,50	198,00	198,00	35,64	18,00
100106	TAMPA 100 ML COPOMAIS BRANCO PR CX/2000 Cód. Barras: 17897147500759	39235000	000	5102	CX	5	96,40	482,00	482,00	86,76	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO PEDIDO: 113494 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS
PORTADOR. 0003 PORTADOR: BCO.ITAU
ORC.266316
LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO 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 377139468. 1 ORDEM DE CHEGADA ENTREGAR A OS. 9483 JUNTO COM PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
produto (s) / serviço (s), constante (s)
fiscal, que se encontra rigorosamente
com o contrato / pedido de compra.
Recebi em 06/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

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
2	--	**R$ 680,0000**	**↑1.72 % | R$ 11,5200**

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	5,5000	198,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$5,1800 \| Variação da Última Compra: ↑6.18% \| R$ 0,3200 | R$ 11,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0482	482,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0482 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112121	**Alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ -**	**Frasco**	**36.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SUPERVALE **Marca:** SUPERVALE **Embalagem:** 12	36,0	4,8900	176,0400	
Comentário: Validade: 13/01/2027 - ALCOOL 70% 1000ML CX/12 SUPERVALE					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	5,5000	198,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL 70% INPM 1 LITRO **Marca:** SULMAR **Embalagem:** UN com 1	36,0	5,5000	198,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALCOOL 70 1 LITROS AUDAX **Marca:** AUDAX **Embalagem:** FRASCO com 1	36,0	5,7300	206,2800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	36,0	5,7472	206,8992	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Alcool 70 % **Marca:** diversos **Embalagem:** LITRO com 1	36,0	5,8700	211,3200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62844	Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0482**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0450**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ALTACOPO**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0528**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0482	482,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	10.000,0	0,0510	510,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	10.000,0	0,0580	580,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** TAMPA BR POTE 100ML FLT 100 UN COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 100	10.000,0	0,0615	615,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** TAMPA P/ COPO 100 ML - 100 - unidade - TOTALPLAST **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 100	10.000,0	0,0617	617,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** TAMPA PARA POTE 100ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CAIXA com 1	10.000,0	0,0862	862,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** TAMPA POTE DESC 100ML **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** Milheiro com 1	10.000,0	59,8200	598.200,0000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:01
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399050777870000000909049201016410120000472500
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.626
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.725,00
VALOR COBRADO 4.725,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.89E.88C.8EE.C27.570
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 300.574
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41250210972948000162550010003005741003015749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250037564107 04/02/2025 08:14:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		08:14:03

FATURAS

001 06/03/2025 4.725,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.725,00	189,00	0,00	0,00	4.725,00

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	4.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS			PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			8,030	8,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
24468	CATETER CDISP SEG 2.0 C100 CAVEMED - LOTE: 24020 - VALIDADE: 31/03/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183929	200	6108	UN	27	175,0000	4.725,0000	4.725,00	0,00	189,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:2125 ID 130096 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 377138096 PEDIDO 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023 LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 Valor do ICMS de destino: R$ 661,5	

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

TECTAR-ACIA 11/02/25

DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	___:___			

NFE
N:300.574
Serie:1 Mod:1

40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA/SP
DATA EMISSAO:04/02/2025 Vlr.NF: 4.725,00 Vendedor:
Ped: 2125/130096

AFW-6139

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 09049.201016 1 00120000472500
Número: 9049
Valor: R$ 4.725,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05077 78700.000009 09049.201016 1 00120000472500

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787	R$		0000000090492
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
30057401	10.972.948/0001-62	06/03/2025		R$ 4.725,00	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 300.574 VLR. NOTA: 4.725,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 4,73 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 236,25

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05077 78700.000009 09049.201016 1 00120000472500

Local de pagamento					Vencimento
Pag?vel em qualquer Banco					06/03/2025
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					968 / 507787
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/02/2025	30057401	DM	N	06/03/2025	0000000090492
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	Valor Documento
Cobrança Simples RCR	R$				R$ 4.725,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 4,73 - NF: 300.574 / R$: 4.725,00
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 236,25
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 4,73

(-) 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 CUNHA - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:30

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 6.947,4000**	**↓6.42 % | R$ 476,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER C/DISP SEG 24G C/100 SAVEMED	**Marca:** savemed **Embalagem:** caixa com 100	2.700,0	1,7500	4.725,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$2,0100 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.94% \| R$ 0,2600 | R$ 702,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/5 EST. 13G RX	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** Pcte com 160	480,0	4,6300	2.222,4000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$4,1600 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.3% \| R$ 0,4700 | R$ 225,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2700.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **2,0100**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **savemed**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,8100**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **2,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 24G C/100 SAVEMED **Marca:** savemed **Embalagem:** caixa com 100	2.700,0	1,7500	4.725,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** UN com 100	2.700,0	2,1900	5.913,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER IV COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.700,0	2,3800	6.426,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 24G X 19MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 24G X 19MM - POLYMED **Embalagem:** 1	2.700,0	2,3900	6.453,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 24G X 19MM - POLYMED POLYMED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.700,0	2,7800	7.506,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297067020002044111900024350720710120001127235
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.627
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.272,35
VALOR COBRADO 11.272,35
==========
NR.AUTENTICACAO 8.763.F8A.75B.DE9.FA6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

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

N. 000035655
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0356 5518 9071 7374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250319630282 04/02/2025 15:21:11-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:19:00

FATURA

001 06/03/2025 11.272,35								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.272,35	1.730,72	0,00	0,00	11.272,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	11.272,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			76,931	69,948

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
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24082041 - Val:31/07/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12. Nu mero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED -C4F7B332CF05., Fab: 27/07/2024	30042059	500	5102	CX	13,0000	369,0000	4.797,00	4.797,00	575,64	0,00	12.00%	0.00%
M11935	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2427533 - Val:31/07/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05., Fab: 03/07/2024	30049029	500	5102	CX	34,0000	167,2500	5.686,50	5.686,50	1.023,57	0,00	18.00%	0.00%
M11935	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2413552 - Val:31/03/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05., Fab: 19/03/2024	30049029	500	5102	CX	2,0000	167,2500	334,50	334,50	60,21	0,00	18.00%	0.00%
M12108	ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ	30049069	000	5102	CX	1,0000	174,7500	174,75	174,75	20,97	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250319630282
| Pedido:047228 | ID 377137623 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Renato Ass.: _____

Função: Farma Data: 05/02/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000035655
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0356 5518 9071 7374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250319630282 04/02/2025 15:21:11-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	-25AMPX10ML-BLAU LOTE:24091498 - Val:31/07/2026, Fab : 17/07/2024												
MU1116	MANITOL 20% 250ML - SOL INJ IV-FR-S IST FECH-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2417521 - Val:01/10/2026, Fab: 26/10/2024	30049099	500	5102	FR	40,0000	6,9900	279,60	279,60	50,33	0,00	18,00%	0,00%

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:47

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
4	--	**R$ 11.272,3500**	**↓ 3.32 % | R$ 386,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 100	1.300,0	3,6900	4.797,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$3,8500 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.16% \| R$ 0,1600 | R$ 208,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 50	1.800,0	3,3450	6.021,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$3,3900 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.33% \| R$ 0,0450 | R$ 81,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX	**Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX **Embalagem:** 25	25,0	6,9900	174,7500
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$10,8900 \| Variação da Última Compra: ↓ 35.81% \| R$ 3,9000 | R$ 97,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
112172 - MANITOL 20% 250ML	MANITOL 20% 250ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:40)	**Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	40,0	6,9900	279,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1300.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **3,8900**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 100	1.300,0	3,6900	4.797,0000	Confirmado
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	1.300,0	3,7789	4.912,5700	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 100UN **Marca:** BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.300,0	3,8900	5.057,0000	
Comentário: CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 100UN FR COM 1 FR					
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 75 MG COM CT BL AL AL X 28 com 50	1.300,0	3,9000	5.070,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	1.300,0	3,9037	5.074,8100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	**Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**1800.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **3,0500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 50	1.800,0	3,3450	6.021,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A **Embalagem:** 50	1.800,0	3,3852	6.093,3600	
Comentário: ARTRINID (CETOPROFENO)100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS UNIAO QUIMICA FARMACEUTICO NACIONAL S/A					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	1.800,0	3,4774	6.259,3200	
Comentário: 8924 - CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	1.800,0	3,5000	6.300,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.800,0	3,5200	6.336,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	**Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**15.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX **Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX **Embalagem:** 25	25,0	6,9900	174,7500	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	15,0	8,6940	130,4100	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 25 AP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	15,0	9,8300	147,4500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	15,0	10,4624	156,9360	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AMP X 10ML GEN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	15,0	11,0000	165,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ETOM.2MG/ML(ETOMIDATO)25AMP 10ML GEN-CRISTALIA-C1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	15,0	11,0043	165,0645	
Comentário: 2948 - ETOMIDATO 2MG/ML 25 AMPOLAS 10ML GEN-CRISTALI					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Marca:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	15,0	11,1221	166,8315	
Comentário: Validade do Produto: 30/10/26					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 10 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 10 ML - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 25	15,0	11,1600	167,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112172	**MANITOL 20% 250ML - Bolsa**	**Bolsa**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** MANITOL 20% 250ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:40) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	40,0	6,9900	279,6000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MANITOL 20% 250 ML FR-SF CX/40 **Marca:** JP **Embalagem:** MANITOL 20% 250 ML FR-SF CX/40 - 1 - CX - UN - JP CX com 40	10,0	7,0700	70,7000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** MANITOL 20% SOL INJ 250ML CX C/ 50 BO **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** BL com 50	10,0	7,5120	75,1200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MANITOL 200 MG/ML (20%) SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR **Marca:** MANITOL 200 MG/ML (20%) SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML - CX C/50 BOLSAS - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	10,0	7,5383	75,3830	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HALEX ISTAR-CAIXA-SOL MANITOL 20% 250 ML (E) **Marca:** HALEX ISTAR-CAIXA-SOL MANITOL 20% 250 ML (E) **Embalagem:** 50	10,0	7,6473	76,4730	
Comentário: VALIDADE: 03/10/2026 - SOLUÇÃO MANITOL 200 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 250 ML (E)					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	10,0	7,7500	77,5000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** MANITOL **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 1	10,0	7,9900	79,9000	
Comentário: MARCA: JP					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL.MANITOL 20% C/50 250ML BSF - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** SOL.MANITOL 20% C/50 250ML BSF - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 50	10,0	8,0212	80,2120	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030628
AUTENTICACAO SISBB: 5.47D.623.405.2A1.5CB

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17969218NK

Nº Nota	**259**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/MAR/2025 - 09:51:25**
Competência	**03/2025**

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
Descricao Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria.DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2025ATÉ 28/02/2025. 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

fev/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP | Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**65.000,00**	**3,00**	**1.950,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
17969218NK

Número da Nota:
259

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 28 de Fevereiro de 2025.

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: 01/02/2025 a 28/02/2025

Aividades realizadas no mes de Fevereiro de 2025

1. Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Admissões no sistema via intranet
- Envio das admissões para o esocial
- Controle dos atestados no esocial
- Importação e leitura diária das marcações de pontos
- Criação de escalas e horários de trabalho
- Suporte a equipe da unidade
- Calculo de férias
- Envio do pagamento de férias para o financeiro
- Levantamento de documentos de processos trabalhistas
- Organizações das audiencias
- Calculos de rescisões
- Envio do fgts digital multa 40%
- Seguro desemprego
- Envio do pagamento das rescisões para o financeiro
- Calculo da folha de pagamento
- Envio do pagamento da folha de pagamento para o financeiro
- Provisões mensais
- Envio do e social

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Envio do darf
- Envio do fgts digital
- Solicitações de seguro de vida, vale alimentação e vale transporte
- Envio da dirf
- Controle do quadro de funcionários
- Aprovação vagas novas
- Apuração de conflitos
- Acompanhamento do rh da unidade

2. Auditoria e Controladoria:

- Aprovacao das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mes
- Conciliacao contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatorio mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatorio das receitas e despesas no mes
- Correcoes de notas em desacordo com o projeto

3. Contabilidade e Fiscal:

- Apuração dos Impostos federais e inclusão no e-cac para gerar guia
- Lançamentos no sistema da Prefeitura (Tomador de serviço) para emissão de guia de ISS e atendimento da lei referente a inclusão no sistema de todas as notas de serviços.
- Conciliação de contas contábeis
- Confecção do balanço e balancete conforme normas contábeis para o terceiro setor

4. Apoio Administrativo:

- Reuniões internas e externas com o apoio local
- Auxílio direto aos membros de toda a equipe
- Organizacao de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligacoes

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 2.858,48
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030629
AUTENTICACAO SISBB: 7.56F.21F.61E.350.E07

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.022.930 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.022.930
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0229 3010 0032 6110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135250320413902 04/02/2025 16:30:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		16:29:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00022930 - Valor Original: R$ 2.858,48 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.858,48

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/03/2025
Valor	R$ 2.858,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.217,00	131,50	0,00	0,00	2.858,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.858,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2622	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30-50CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 23160318 - VAL 03/28	90183921	000	5102	UND	20,0000	3,2000	0,00	64,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI - LOTE 63442 - VAL 06/27	90183929	000	5102	UND	400,0000	0,8300	0,00	332,00	332,00	59,76	0,00	18,00	0,00
2936	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE - LOTE 15A24 - VAL 12/28	30051020	060	5405	CX	1,0000	85,0000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3386	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL - LOTE 20240405 - VAL 07/26	96190000	060	5405	PCT	152,0000	10,2400	0,00	1.556,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<<
PEDIDO 377138096.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Farmacêutica Data: 06/02/25

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.022.930
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0229 3010 0032 6110

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
135250320413902 04/02/2025 16:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNÍD.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2660	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACÃO COM RESERVATORIO ADULTO - ADVANTIVE - LOTE 20240410 - VAL INDETERMINADA	90192010	000	5102	UND	100,0000	5,8000	0,00	580,00	580,00	23,20	0,00	4,00	0,00
01647	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITS 216MMX280MM COMPATIVEL COM DIXTAL EP-3 - TECNOPRINT - LOTE 0266/24 - VAL 04/28	49119900	000	5102	PCT	1,0000	199,0000	0,00	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00	0,00
0734	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 30CC LATEX SILICONIZADO - SOLIDOR - LOTE 2316016 - VAL 03/28	90183921	000	5102	UND	20,0000	2,1000	0,00	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:27

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.838,0000**	**↓0.95 % | R$ 27,3100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113286 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30-50CC LATEX SILICONIZADO	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	20,0	3,2000	64,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:↓33.33% \| R$ 1,6000 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51276 - Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CAIXA com 400	400,0	0,8300	332,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,8520 \| Variação da Última Compra:↓2.58% \| R$ 0,0220 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,8500	85,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6831 \| Variação da Última Compra:↑24.43% \| R$ 0,1669 | R$ 16,6900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
51232 - Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA TAM.G - PACOTE ECONOMICO	**Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PCT com 50	1.200,0	1,2800	1.536,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,1992 \| Variação da Última Compra:↑6.74% \| R$ 0,0808 | R$ 96,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACÃO COM RESERVATORIO ADULTO	**Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	5,8000	580,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:↓14.95% \| R$ 1,0199 | R$ 101,9900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	PAPEL P/ECG.DIXTAL EP-3-PCT/1000	**Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** PCT com 1000	1.000,0	0,1990	199,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2000 \| Variação da Última Compra:↓0.50% \| R$ 0,0010 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	20,0	2,1000	42,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra:↑7.22% \| R$ 0,1415 | R$ 2,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113286	Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18 -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**04/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEVENCARE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8340**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEVENCARE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 18 BALAO 30-50ML SILICONIZADA - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 18 BALAO 30-50ML SILICONIZADA - MEDIX **Embalagem:** 10	20,0	2,9487	58,9740	
Comentário: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30-50CC LATEX SILICONIZADO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	20,0	3,2000	64,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	20,0	8,8000	176,0000	
Comentário: Validade: 30/06/2027 - SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS 18 FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8520**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **0,8520**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CAIXA com 400	400,0	0,8300	332,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Marca:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,8520	85,2000	
Comentário: CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,8799	87,9900	
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	100,0	0,8804	88,0400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PACOTE com 6	100,0	0,8928	89,2800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACÃO COM RESERVATORIO ADULTO **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	5,8000	580,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	80,0	6,8199	545,5920	
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO ALONGADA C/RESERV 1000ML **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CX com 1	80,0	7,1300	570,4000	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO - BY-BESMED - ANVISA: 82205419014 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** UNITARIO com 1	80,0	8,7800	702,4000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO **Marca:** FOYOMEED/WELLEAD/GOOD COME **Embalagem:** 1 com 1	80,0	10,0000	800,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON | HUDSON **Marca:** 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson | Hudson **Embalagem:** 1	80,0	18,0886	1.447,0880	
Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	80,0	19,6269	1.570,1520	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 28MACA - MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO C/ RESERVATÓRIO ADULTO **Marca:** HSINER **Embalagem:** PCT com 1	80,0	21,1500	1.692,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL ECG DIXTAL EP-3 216X280 PCT/1000FLS - MEDIX **Marca:** PAPEL ECG DIXTAL EP-3 216X280 PCT/1000FLS - MEDIX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1600	160,0000	
Comentário: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL P/ECG.DIXTAL EP-3-PCT/1000 **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** PCT com 1000	1.000,0	0,1990	199,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 75g/m² **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,2000	200,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ ECG Dixtal **Marca:** Libema **Embalagem:** pacote com 1.000 folhas com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 216x280X1000 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 2	1.000,0	0,3000	300,0000	
Zap & Med Ltda	**Item:** zap & med 216x280X1000 **Marca:** zap & med **Embalagem:** caixa com 1000	1.000,0	0,5000	500,0000	
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL PARA ECG FORMULÁRIO MILMETRADO. A-4 - COMPATÍVEL DIXTAL **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	199,0000	199.000,0000	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	20,0	2,1000	42,0000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	20,0	2,2000	44,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510080 MEDIX					
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	20,0	2,3076	46,1520	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	2,5560	51,1200	
Comentário: SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,8574	57,1480	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2VIAS 16/5CC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX com 1	20,0	2,8900	57,8000	
Comentário: SONDA FOLEY 2VIAS 16/5CC - 10 - - SOLIDOR					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 2133-4 - MESQUITA
CONTA: 9.095-6

FAVORECIDO: KORAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 02.005.077/0001-80
VALOR: R$ 781,00
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030630
AUTENTICACAO SISBB: E.E6E.26F.618.DEC.DC2

...constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 04/02/2025 Valor Total R$781,00
...BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da

NF-e
Nº 000.012.376
SÉRIE: 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL HOSPITALAR LTDA

AV EPITACIO PESSOA, 351
MESQUITA - RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 26574-220 Fone: (21)2697-7010

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1 |
Nº 000.012.376
SÉRIE: 55
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0202 0050 7700 0180 5505 5000 0123 7613 6173 5080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250046132262 04/02/2025 08:34:55

86225840	819.018.064.110	CNPJ 02.005.077/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF DESTINATÁRIO 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 04/02/2025
ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	(11)96581-6976	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
001 06/03/2025 R$ 781,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE 781,00	VALOR DO SEGURO 93,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 781,00
VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 781,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASIL. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0002-94
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO			UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 81613524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
6300266	CURATIVO PHARMAPORE 8,5 X 11,5 Lote 15F24 Qtd 200 Val 14/06/29,	30051090	500	6108	UN	200	1,57	314,00	314,00	37,68	0,00	12	0	0,00
6300295	CURATIVO PHARMAPAD CARBON 10CMX10CM Tributação Unidade=0 Qtde=50 Valor=9,34 cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=15F24 Qtd=50 Fab=15/06/2024 Val=14/06/2029	30051090	600	6108	UN	50	9,34	467,00	467,00	56,04	0,00	12	0	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farma Data: 04/02/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Valores totais do ICMS Interestadual. DIFAL da UF destino: R$46,66.
PEDIDO 377133096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - F A 2 .600/2023BANCO BRADESCO AGENCIA 2133 CONTA CORRENTE 9095-6.- FAVOR INSERIR O N DA NF NO PAGAMENTO - PIX BRADESCO KORAL@KORAL-HOSPITALAR.COM.BR** (Deposito) - Endereco de entrega.BANCO BRADESCO AGENCIA 2133 CONTA CORRENTE 9095-6.- FAVOR INSERIR O N DA NF NO PAGAMENTO - PIX BRADESCO KORAL@KORAL-HOSPITALAR.COM.BR** (Deposito) - Endereco de entrega.UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230
Pedido: 25-0011/02-1

RESERVADO AO FISCO

Powered by Winsim Application

RECEBEMOS DE KORAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 781,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.376
Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL HOSPITALAR LTDA

AV EPITACIO PESSOA, 351
MESQUITA - 26574-220
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2126977010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.012.376
Série 055
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0202 0050 7700 0180 5505 5000 0123 7613 6173 5080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC TERCEIROS	**233250046132262 - 04/02/2025 08:34:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86225840		**819018064110**	**02.005.077/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**04/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/03/2025**
Valor	**R$ 781,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
781,00	**93,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5,08**	**781,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**46,86**	**0,00**	**23,43**	**781,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASIL. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**0-Por conta do Emit**				**34.028.316/0002-94**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077	**RIO DE JANEIRO**	**RJ**	**81613524**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
60300256	CURATIVO PHARMAPORE 8,5 X 11,5 Lote:15F24 Qtd:200 Val:14/06/29 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=18,84 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30051090	6/00	6108	UN	200,0000	1,5700	314,00	0,00	314,00	37,68		12,00	
60300295	CURATIVO PHARMAPAD CARBON 10CMX10CM ANVISA: ISENTO Lote: 15F24 Quant: 50000 Fab: 15/06/2024 Val: 14/06/2029 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=28,02 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	30051090	6/00	6108	UN	50,0000	9,3400	467,00	0,00	467,00	56,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023BANCO BRADESCO AGENCIA 2133 CONTA CORRENTE 9095-6.- FAVOR INSERIR O N DA NF NO PAGAMENTO - PIX BRADESCO: KORAL@KORAL-HOSPITALAR.COM.BR** (Deposito) - Endereco de entrega.BANCO BRADESCO AGENCIA 2133 CONTA CORRENTE 9095-6.- FAVOR INSERIR O N DA NF NO PAGAMENTO - PIX BRADESCO: KORAL@KORAL-HOSPITALAR.COM.BR** (Deposito) - Endereco de entrega.UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 -/- Pedido :25-0011/02-1 -/- Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:30

Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me

02.005.077/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 781,0000**	**↓42.16 % | R$ 569,2400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	CURATIVO PHARMAPORE PU IV ORIG. FR. STYLE 8,5X11,5 COM MOLDURA(COD 60300256)	**Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,5700	314,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7342 \| Variação da Última Compra:↓42.58% \| R$ 1,1642 | R$ 232,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113297 - Curativo de Carvão 10X10 cm	CURATIVO CARVAO ATIVADO PHARMAPAD CARBON 10X10 (cod 60300295)	**Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	9,3400	467,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$16,0680 \| Variação da Última Compra:↓41.87% \| R$ 6,7280 | R$ 336,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7342**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FILME TRANSPARENTE 8.5X11.5 C/FENESTRA C/100-PROCARE-LAMEDID-CX**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0084**

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,2526**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** Curativo Filme Transparente 8,5cm x 11cm **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 100	150,0	1,1330	169,9500	
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** CURATIVO PHARMAPORE PU IV ORIG. FR. STYLE 8,5X11,5 COM MOLDURA(COD 60300256) **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,5700	314,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO TRANSPARENTE POLIURETANO 8,5 X 11,5CM **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CX com 100	150,0	2,7500	412,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Leukomed IV com fenestra **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	150,0	3,2500	487,5000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 8,5X11,5CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	3,2500	487,5000	
Walimed Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** Filme Transparente Esteril IV 9CMX12CM **Marca:** Polar Fix **Embalagem:** Caixa com 50	150,0	3,4500	517,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113297	**Curativo de Carvão 10X10 cm -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0138-UN - CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA EST. 10.5 X 10.5 CM-WOUND CARE C+AG-UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **16,0680**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **FABRICANTE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,8723**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** CURATIVO CARVAO ATIVADO PHARMAPAD CARBON 10X10 (cod 60300295) **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	9,3400	467,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** UND com 10	10,0	13,6000	136,0000	
Comentário: com prata					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX - 10,5X10,5 **Marca:** POLAR FIX - 10,5X10,5 **Embalagem:** 10	10,0	16,3632	163,6320	
Comentário: 36054 - CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5 C/10 FP 0138-POLARFIX					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** PHARMAPAD CARBON 10X10CM MARCA PHARMAPLAST CURATIVO CARVÃO ATIVADO ANTIMICROBIANO **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	18,0000	180,0000	
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** CARVAO ATIVADO C/PRATA(RECORTAVEL)10X10 CM CURATEC/URGO **Marca:** L.M FARMA **Embalagem:** CAIXA com 30	10,0	33,5000	335,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030631
AUTENTICACAO SISBB: E.5D8.11E.D93.BE8.E1D

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250303u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000529	03/03/2025 09:43:15	8ETR-7GE8

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: 01/02/2025 Á 28/02/2025.
VENCIMENTO DA FATURA: 05/03/2025.
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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Atesto o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) na(s) nota fiscal, que se encontra(m) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Olair Assinatura
Assinatura: Adm 06/03/25

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	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

ESCALA MARÇO 2025 PS ANTENA TABOÃO DA SERRA

PREFEITURA DE TABOÃO DA SERRA

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

GRM SERVIÇOS LTDA
CNPJ:48.129.395/0001-53

A

Unidade de Pronto Atendimento PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/202

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/02/2025 Á 28/02/2025.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a **NF529**:

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

São Paulo, 03 de março de 2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030632
AUTENTICACAO SISBB: 9.648.402.18E.CEB.F3C

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.803/NFE
Data e Hora de Emissão
03/03/2025 13:00:43
Código de Verificação
0496B6AB91B9C6FE8BD6
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
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM No. 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVS, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 02/2025
VALOR: R$ 22.000,00
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAÚ 341 AG 8846 C/C 99736-2

Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra (m) totalmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome
Assinatura
06/03/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

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

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/04/2025.
- 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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.803/NFE

Emissão
03/03/2025 13:00:43

Código de verificação
0496B6AB91B9C6FE8BD6

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.803/NFE	03/03/2025 13:00:43	0496B6AB91B9C6FE8BD6	1 / 1

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM No. 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVS, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 02/2025
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: 15/04/2025.
- 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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.803/NFE
Emissão 03/03/2025 13:00:43
Código de verificação 0496B6AB91B9C6FE8BD6

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

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/25

RTDCLINICAL

MÊS: fevereiro

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	2974	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 - Supervisão ADM	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - Gerência Enfermagem	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Diretoria - RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	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
SAME	Unidade Mista	2976	Elgin	Split	R--32	24000 Btu´s				

RTDCLINICAL

MÊS: fevereiro | 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 | 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 - Revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - Sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
TI	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçario	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C .O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C .O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto Médico - Sala TV	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto Médico - Quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. Médico - Sala Anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Parto Cesária	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O 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
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
Tomografia - Máq 1	Unidade Mista	2988	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 2	Unidade Mista	2989	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 3	Unidade Mista	2986	Midea	Split	R-32	18000 Btu's	1	1	16	1,5

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1	28/2										
	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:*
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	17-02										
	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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	28/2											
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:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

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 Observáção. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1 25-02											
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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25-02											
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:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	27-02										
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:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1 25.02											
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: 5071103330	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	17/2										
	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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2										
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2										
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

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/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2										
	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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0099

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2										
	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:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

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/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2											
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:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1/202												
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:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2										
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2										
	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:*	

RTDCLINICAL | **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** | **ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	22/1	25/2											
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

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/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	25/2										
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5070493930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL — **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** — **ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2										
	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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	08/1	25/2											
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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	25/2											
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:***	

RTDCLINICAL | **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** | **ANO: 2025**

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Supervisão ADM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2										
	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:*	
		Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071063930		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Recepcionista

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2										
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
1	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
2	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
3	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1/25											
	Ass. Responsável por mês													

T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Engenheiro:	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2										
	Ass. Responsável por mês													

B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071 93930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	27/2										
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2										
	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:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	27/2											
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: 5071403930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	27/2										
	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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2										
	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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	25/2											
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: 5071190030	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2										
	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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	08/1	25/2										
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2974

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/1	28/2											
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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2976

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1											
	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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2986

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2										
	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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2988

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2										
	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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2989

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	27/2										
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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2990

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	17/2											
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:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	17/2										
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:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1/202											
	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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1 25/7												
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5072193930	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1	25/2											
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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/01	25/2											
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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2										
	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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25/2											
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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2										
	Ass. Responsável por mês													

M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Técnico:

Nome do Engenheiro: Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/1	27/2											
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2										
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 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		22/1	17/2										
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

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 Observáção. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2											
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2											
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 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		29/1	28/2										
	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:*	

Bruno Silfoni
Engenheiro Mecânico
CREA: 5062193930

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Gerência Enfermagem

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(')** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2										
	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:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5069193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	29/1	28/2										
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 - 6071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2										
	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:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

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 Observáção. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	28/2											
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:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	04/2										
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	04/2										
	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:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	17/2										
	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:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

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 Observáção. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2											
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:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2										
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	08/1 25											
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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2										
	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:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2										
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2										
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	27/2											
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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2										
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

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 Observáção. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1.25/2											
	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:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 4791

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Leito 425 - 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1												
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:*	

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 12 - BRUNO SILFONI DO ESPIRITO SANTO

CTPS Nº/Série: 00046518/00355/SP | Depto.:

Período aquisitivo: 20/03/2023 a 19/03/2024

Período de gozo: 05/03/2025 a 19/03/2025 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	8.871,00	0,00	8.871,00

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Março / 2025				
43 - Férias	15	4.435,50	44 - IRRF Sobre Férias	555,03
50 - 1/3 de Férias		1.478,50	45 - INSS Sobre Férias	637,54
Total Proventos (A)	R$	5.914,00	**Total Descontos (B)**	R$ 1.192,57

Líquido a Receber (A-B)
R$ 4.721,43

Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 4.721,43

Recebi de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSP (CNPJ: 14.718.224/0001-48) a importância líquida de R$ 4.721,43 (QUATRO MIL, SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Taboao da Serra, 03 de Março de 2025

Empregado

10 dias = 2.957,00 férias
985,66 1/3 férias
+ 3.942,66
− 788,53 imposto (20%)
3.154,13

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3965** **DIRETORIA RH**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**		Claine	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°:** ~~3985~~ 2976. **SAME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vitoria monteiro	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0109** **Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Olair	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0110** **Diretoria - Sala 2 / Recepcionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical			28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3966** **Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical			28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3967** **Sala Reunião - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Olavio	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2974** **ENFERMARIA – LEITO 425 - 426**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3901** **Enfermaria - Leito 427**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0082** **Enfermaria - Leito 407 - 412**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	28/02/25

RTDCLINICAL

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0103 Enfermaria - Leito 413 - 418

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) VISTORIA ( ) MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0102** **Enfermaria - Leito 419 - 424**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4789** **Enfermaria - Leito 403 - 406**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF.	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4782** **Consultório 7**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Rafael Luiz Ruedi Enfermeiro COREN/SP 810244	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3951** **Consultório 6**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Rafael Luiz Ruedi Enfermeiro COREN/SP 810244	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4786** **Consultório 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/04/25

Fim do conserto: 28/04/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Rafael Luiz Ruedi Engenheiro CREA/SP 5060244	___/___/___

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4783** **Consultório 4**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**		Rafael Luiz Ruedi Enfermeiro COREN-SP 810244	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3959** **Consultório 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura **Técnico** **RTD Clinical**		Rafael Luiz Ruegi Engenheiro CREA/SP 810244	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3958 Gesso

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante.	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical		Rafael Luiz Rued Enfermeiro COREN/SP 21.02[illegible]	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3969** **SESMT**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0038** **Hotelaria**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz		Juliana Reis	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3968** **Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento: TAG N°: 3949 MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO.POREM EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Leandro Alexandre de Lima COREN-PE 1.168.168 CASB-TE	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4788** **Medicação**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Leuvilson Alexandre de Lima X	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0100** **Semi Intensiva - Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Roberta Paulina dos Santos Coren-SP 576.341-Enf. 28/02/25	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0111** **Semi Intensiva - Isolamento**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Roberta Paulino dos Santos Coren-SP 576.341-Enf. 27/02	28/02/25

RTDCLINICAL

R/D

CONCLUIDAS 02/25

Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Tab

scrição de Equipamento:
G N°: 0046
io X - Máquina 2 - Sala Revelação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Raysa Beatriz O Souza	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0111 Semi Intensiva - Isolamento

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Roberta Fabiola dos Santos Coren-SP 570.341-Enf. 27/02	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:
TAG N°: 0101
Semi Intensiva - Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Roberta Fátima dos Santos Coren-SP 576.341-Enf.	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0097 Semi Intensiva - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Roberta Paulina dos Santos Coren-SP 576.341-Enf. 27/02	28/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0099 Semi Intensiva - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/02/25

Fim do conserto: 28/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Roberta Fatima dos Santos Coren-SP 576.341-Enf.	28/02/25

RTD

CONCLUIDAS 02/25

RTDCLINICAL

Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Tab

scrição de Equipamento:
AG N°: 0046
aio X - Máquina 2 - Sala Revelação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Raysa Beatriz O Soares	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4785** **Raio X - Máquina 1 - Sala RX**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz		x Rayssa Beatriz O Santos	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0113 C. O. Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0119** **C.O. Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/27

Fim do conserto: 27/02/27

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	27/02/27

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0117** **C.O. Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/27

Fim do conserto: 27/02/27

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	27/02/27

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0118 C.O. Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/23

Fim do conserto: 27/02/23

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	27/02/23

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0120** **C.O. Sala Parto Normal**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2967** **C.O. Sala Parto Cesária**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0090 CME

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/02/25

Fim do conserto: 27/04/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	27/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2988 Sala de exame de imagens

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		X Mendesbarri	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2989 Sala de exame de imagens

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luiz			27/02/25

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2986 Sala de exame de imagens

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/02/25

Fim do conserto: 27/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		X Paulista:	27/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0107 Sala Nutricionista

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis			25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2973** **Estoque UAN – Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Fabio	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3910 C. O. Consultório

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2956 C.O. - Pré Parto 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0108** **C.O – PRÉ PARTO 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. POREM O MESMO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3904** **C.O. Conforto Médico / Sala Televisão**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3903 C.O. Conforto Médico / Quarto

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2965** **C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Viviane de Paula Rodrigues Técnico de Enfermagem COREN-SP 859814-TE	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0106 Maternidade - Recepção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. PORÉM O EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Fonseca	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3911** **Sutura**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz		Jailton Silva Oliveira Enfermeiro COREN-SP 951.577	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0044 Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Jailton Silva Oliveira Enfermeiro COREN-SP 561.577	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0105 Emergência - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Jailton Silva Oliveira Enfermeiro COREN-SP 000.561.577	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:** **TAG N°: 0104** **EMERGÊNCIA - MAQUINA - 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO.POREM EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Jailton Silva Oliveira Enfermeiro COREN-TP 0[illegible].551-577	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4787** **Corredor de Espera**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		Jailton Silva Oliveira Enfermeiro COREN-SP 606.551.577	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4790** **Estoque UAN – Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4784** **Estoque UAN – Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			25/02/25

ORTOCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0065** **Engenharia Clínica**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/02/25

Fim do conserto: 17/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO. CONTUDO O EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ EM USO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			17/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0048** **TI**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA** ( ) **MANUTENÇÃO CORRETIVA** ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0039** **Maternidade - Leito 107 - 111**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:** **TAG N°: 3922** **MATERNIDADE – LEITO 101 - 106**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO.POREM EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Edvaldo	25/02/2

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3925** **Berçário**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 25/02/25

Fim do conserto: 25/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Fabiano	25/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3971** **FARMACIA – MAQUINA 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 04/02/25

Fim do conserto: 04/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA** ( ) **MANUTENÇÃO CORRETIVA** (X)

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO CORRETIVA COM LAVAGEM COMPLETA , HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		(Eu) Thomas Gomes	04/02/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3971** **Farmácia - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 04/02/25

Fim do conserto: 04/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Gleice Gomes	04/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3972 Farmácia - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 04/02/25

Fim do conserto: 04/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Eu Monica Gomes	04/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2991** **Laboratório – MAQ. 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 17/02/25

Fim do conserto: 17/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis			17/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 2990 Laboratório – MÁQ. 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/02/25

Fim do conserto: 17/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis			17/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3956 Consultório 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 17/02/25

Fim do conserto: 17/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis			17/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0017** **Consultório 5**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 17/02/25

Fim do conserto: 17/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis		Aline	17/02/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 3973 Manutenção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 17/02/25

Fim do conserto: 17/02/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
Luis		Luciana	17/02/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030633
AUTENTICACAO SISBB: 4.A40.EFC.A15.D35.C87

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.804/NFE	03/03/2025 13:12:05	6F6E43BD48AB2130D7AC	1 / 1

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM No. 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIODICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MÁQUINARIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 02/2025
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: 15/04/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

- - - -

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.804/NFE	03/03/2025 13:12:05	6F6E43BD48AB2130D7AC	1 / 1

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM No. 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIODICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MÁQUINARIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF.: 02/2025
VALOR: R$ 32.404,00
COND. DE PAGTO.: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAÚ 341 AG 8846 C/C 99736-2

Controle de Gestão
Taboão da Serra

Recebido o produto ou
Nome:
Assinatura 06/02/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

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

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/04/2025.
- 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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 2.804/NFE

Emissão 03/03/2025 13:12:05

Código de verificação 6F6E43BD48AB2130D7AC

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.718.224/0001-48 I.E. 675.109.751.110

HOSPITAL ANTENA

Memorando - 25

Taboão da Serra, 24 de fevereiro de 2025

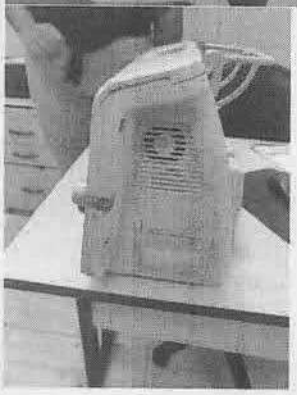
A Supervisão da Enfermagem

Ref.: Empréstimo de Monitor

O setor Engenharia Clínica do Hospital Antena, vem por meio deste memorando formalizar a empréstimo de um Monitor e seus respectivos acessórios pela RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA sob o CNPJ 14.718.224/0001-48, para uso do hospital enquanto os equipamentos da unidade estão em manutenção.

- Monitor Philips – SureSigns VM8 – Nº de Controle 0180
- Cabo de PNI
- Cabo de ECG 5 vias
- Manguito
- Sensor de Oximetria

Equipamento:



Atenciosamente,

Responsável pela entrega:

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: Thamirys Zillig

Responsável pelo recebimento:

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 92[illegible]38
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Enfermagem responsável;

Hospital Antena – Taboão da Serra
Engenharia Clínica
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 27/02/25 Técnico: CLAUDIO

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3913, 3857.

Ass. Responsável: Fabiana Souza Sá COREN-SP

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

107440, 4008, 115344, 3915, 115990, 116050, 107062, 107448, 106161, 115198, 3867, 107439, 107060.

Ass. Responsável: Diana.

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

107447, 3946, 107449, 3872, 106104, 106162, 107445,

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

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

ESFIGMOMANOMETRO 224 TAG; 5038

Ass. Responsável: Aline Bueno Arcanjo COREN-SP 2093578-TE

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

20159, MINDRAY SEM TAG.

Ass. Responsável: [signature]

Luzia Prado Silva
Enfermeira
COREN-SP 3[illegible]

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3947, 106886, 3944, 3945, 132555, 3927, 3931, 3995, 10696, 107343,

Ass. Responsável: [signature]

Ana Paula de Paula Gonçalves
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 1[illegible] ENF

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3926, 3996, 4062, 115948, 4060, 108189, 08901, 115901, 4054, 22084, 3918, 22089, 3935, 3918, 22084, 4059.

Ass. Responsável: [signature]

Daniela Silva da Costa Siqueira
Coren-SP 522734
Enf. Obstetra

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RTD CLINICAL

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 21/02/25 Técnico: Cláudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3913, 3857

Ass. Responsável: Fabiana Souza Sá COREN-SP 221-ENF

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

107449, 4008, 2975, 3860, 116050, 107438, 107062, 115990, 107440, 106164, 115344, 3872, 3882, 3889, 107450, 3894, 107060, 3986, 107064

Ass. Responsável: Alan Oliveira Nascimento COREN-SP 763.252-ENF

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

120159, 3946, 3987, 106162, 107447.

Ass. Responsável: Amanda Franco dos Santos Coren-SP 1649515 - TE

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

107446, 106137,

FALTA OXÍMETRO
MONITOR FALHANDO

Ass. Responsável: Tagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

ESTUFA NEONATOLOGIA S/ TAG,
CARDIOVERSOR S/ TAG.

Ass. Responsável: Rosilene Vilela Barbosa COREN-SP 701640 ENF

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3995, 7306, 106961, 3931, 106962, 3927, 3995
106793, 107343, 3945, 4062, 3943, 3944, 3947, 3924.

INCUBADORA TAG. 3995
BERÇÁRIO COM PROBLEMA.

Ass. Responsável: Jamille Marques Varges COREN-SP 692855-ENF

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926,
3935, 3918, 22084, 4054.

INCUBADORA DO C.O
PRECISA AVALIAR

Ass. Responsável: Jamille Marques Varges COREN-SP 692855-ENF

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RTD CLINICAL

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 28/02/25 Técnico: Flávia

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3919, 3857.

Ass. Responsável: Vânia Torres COREN-SP 270493 ENF

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

107448, 106161, 115198, 3889, 107439, 107060, 107440, 4006, 115344, 3915, 115990, 116050, 107062.

Ass. Responsável: Diana.

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

107447, 107445, 3946, 107449, 3872, 106104, 106162.

Ass. Responsável: William Coelho Rodrigues Enfermeiro COREN-SP: 838364

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

5038, ESFIGMOMANOMETRO 6/ TAX. 5038

Ass. Responsável:

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

120159, MINORU S/ TAG. 106137, 106143.

Ass. Responsável:

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3947, 106866, 3944, 3945, 122555, 3931, 3927, 3955, 107343, 106961.

Ass. Responsável:

Hilda Cardoso Cruz
COREN-SP 1153213-TE

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

4054, 22084, 3918, 22089, 3935, 3918, 22084, 4059, 115901, 106901, 108183, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926

Ass. Responsável:

Daniela Silva da Costa Siqueira
Coren-SP 522734
Enf. Obstetra

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	sem sensor oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	X	✓	sem sensor oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	X	✓	sem sensor oximetria
	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	sna 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	✓	✓	

Celia Regina de Brito

RTDCLINICAL

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	X	✓	sem sensor oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	X	✓	sem sensor oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902350	X	X	na engenharia
	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	✓	✓	

Cesar Regina de Brito
COREN-SP 195623-ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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: 03/02/2025

Engenharia Clínica: Samirezza Lilliz

Supervisão da Enfermagem: Paula Regina de Brito COREN-SP 195523-ENF

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	X	✓	sem sensor de oximetria
	Eletrocardiógrafo	AQ-38194697	✓	✓	
	Cardioversor	132902352	✓	✓	
		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	X	X	na engenharia
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

Celia Regina de Brito
COREN-SP 195629-ENF

RTDCLINICAL

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	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✗	✗	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✗	✗	na engenharia
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✗	✗	na engenharia
MEDICAÇÃO	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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: 05 / 02 / 2025

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	✗	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	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	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✗	✗	na engenharia
	Aparelho de Anestesia	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Berço Aquecido	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146463	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor	072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

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	✗	✓	com sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	142310400	✓	✓	
	Cardioversor	132902350	✗	✗	na engenharia
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	062022CM19048	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	ASDM0014	✗	✗	na engenharia aguardando manutenção
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	AQ-38194727	✓	✓	
		022018CM10824	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	apenas PNI

Data: 07/02/2025

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	X	✓	sem sensor de oximetria
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	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	✓	✓	

RTDCLINICAL

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	✓	x	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	x	x	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	x	x	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	142310400	✓	✓	
	Cardioversor	132902350	x	x	em manutenção
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	062022CM19048	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	ASDM0014	x	x	na engenharia
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	AQ-38194727	✓	✓	
		022018CM10824	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	somente PNI

Data: 12/02/2025

Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	X	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	ASEK0011	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	X	✓	sem sensor de oximetria
	Eletrocardiógrafo	AQ-38194697	✓	✓	
	Cardioversor	132902352	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	052018CM11039	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Cardiotoco	21-F-0623	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Aparelho de Anestesia	Pat. 107446	X	X	na engenharia
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	✓	✓	
	Berço Aquecido	1752	✓	✓	
	Berço Aquecido	8901	✓	✓	
	Oxímetro	BER22PE	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146481	✓	✓	
	Bisturi Elétrico	BY-38146463	✓	✓	
	Incubadora	CAC002058	✓	✓	
	Cardioversor	CC-6943	✓	✓	
		072017CM10018	✓	✓	

RTDCLINICAL

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	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	X	X	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✓	✓	
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	X	X	na engenharia
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	sem cabo PNI

Data: 14 / 02 / 2025

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem: Floraci Ribeiro de Oliveira
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 356.056-ENF

RTDCLINICAL

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	sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	X	X	em manutenção
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	X	X	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	✓	✓	

MAGDA MAIZEN BACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

RTDCLINICAL

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	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✗	✗	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✗	✗	
	Eletrocardiógrafo	142310400	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	✗	✗	na engenharia
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✗	✗	na engenharia
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP [illegible]638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	aguardar PNI

Data: 24 / 02 / 2025

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem:

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✗	✗	sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗	sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	2689	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194676	✗	✓	sem sensor de oximetria / sem cabo ecg
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✗	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	✓	
	Eletrocardiógrafo	132902352	✓	✓	
	Cardioversor	052018CM11039	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
	Cardiotoco	DE53025577	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	Pat. 107446	✗	✗	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	✓	✓	

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 620638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

RTDCLINICAL

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	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	X	✓	sem sensor de oximetria
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194630	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	X	X	em manutenção
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	X	X	em manutenção
	Eletrocardiógrafo	132902350	✓	✓	
	Cardioversor	062022CM19048	X	X	em manutenção
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0014	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	X	X	na engenharia
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	022018CM10824	✓	✓	

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

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	✓	✓	apenas PNI
	Cardioversor	02202BC30817	✓	✓	

Data: 26/02/2025

Engenharia Clínica: Thamirys de Souza Zillig
Engenharia Clínica
RTD CLINICAL

Supervisão da Enfermagem: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 320638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 320638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Exibir resultados

Entrevistado

11 Anônima

00:46
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia

2. Setor: *

- ○ Emergência
- ○ Semi Intensiva
- ◉ UTI Neonatal
- ○ Centro Obstétrico
- ○ Coleta
- ○ Classificação
- ○ Medicação
- ○ CME
- ○ Sala de Imobilização
- ○ Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ○ Equipamentos
- ◉ Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Sensor de oximetria

5. Data da Solicitação: *

03/02/2025

6. Equipamento: *

- (●) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Sensor de oximetria com defeito

Exibir resultados

Entrevistado

12 Anônima

00:37
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia

2. Setor: *

- (●) Emergência
- ( ) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- ( ) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ( ) Equipamentos
- (●) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Sensor de oximetria

5. Data da Solicitação: *

03/02/2025

6. Equipamento: *

- (●) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Sensor de oximetria não funciona

Exibir resultados

Entrevistado

7 Anônima

00:47
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia

2. Setor: *

- (●) Emergência
- ( ) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- ( ) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- (●) Equipamentos
- ( ) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

5. Data da Solicitação: *

05/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- (•) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Eletro apresentando interferência no v4

Exibir resultados

Entrevistado

8 Anônima

00:27
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia

2. Setor: *

- ( ) Emergência
- ( ) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- (•) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- (•) Equipamentos
- ( ) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

5. Data da Solicitação: *

05/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- (•) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Não funciona

Exibir resultados

Entrevistado

6 Anônima

01:26
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Daniel

2. Setor: *

- (●) Emergência
- ( ) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- ( ) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ( ) Equipamentos
- (●) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Laringo

5. Data da Solicitação: *

07/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- (•) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Cabo do laringo não acende a luz

Exibir resultados

Entrevistado

1 Anônima

01:27
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia Regina de Brito

2. Setor: *

- ○ Emergência
- ○ Semi Intensiva
- ○ UTI Neonatal
- ○ Centro Obstétrico
- ○ Coleta
- ◉ Classificação
- ○ Medicação
- ○ CME
- ○ Sala de Imobilização
- ○ Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ○ Equipamentos
- ◉ Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Cabo de Pni

5. Data da Solicitação: *

07/02/2025

6. Equipamento: *

- (●) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

O monitor parou de aferir pa

Exibir resultados

Entrevistado

2 Anônima

00:43
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Roberta Fatima dos Santos

2. Setor: *

- ○ Emergência
- ○ Semi Intensiva
- ○ UTI Neonatal
- ○ Centro Obstétrico
- ○ Coleta
- ○ Classificação
- ○ Medicação
- ○ CME
- ○ Sala de Imobilização
- ◉ Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ○ Equipamentos
- ◉ Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Fluxometro

5. Data da Solicitação: *

10/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- (•) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Fluxometro quebrado

Exibir resultados

Entrevistado

3 Anônima

00:40
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia

2. Setor: *

- ( ) Emergência
- (•) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- ( ) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- (•) Equipamentos
- ( ) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

5. Data da Solicitação: *

17/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- (•) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Cardioversor com contato ruim

Exibir resultados

Entrevistado

4 Anônima

00:22
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Celia

2. Setor: *

- (●) Emergência
- ( ) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- ( ) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- (●) Equipamentos
- ( ) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

5. Data da Solicitação: *

17/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- (•) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Eletro dando interferência

Exibir resultados

Entrevistado

5 Anônima

00:39
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Flora

2. Setor: *

- (●) Emergência
- ( ) Semi Intensiva
- ( ) UTI Neonatal
- ( ) Centro Obstétrico
- ( ) Coleta
- ( ) Classificação
- ( ) Medicação
- ( ) CME
- ( ) Sala de Imobilização
- ( ) Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- (●) Equipamentos
- ( ) Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

5. Data da Solicitação: *

22/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- (•) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Bomba de infusão está quebrada

Exibir resultados

Entrevistado

9 Anônima

04:44
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Floraci ribeiro

2. Setor: *

- ○ Emergência
- ◉ Semi Intensiva
- ○ UTI Neonatal
- ○ Centro Obstétrico
- ○ Coleta
- ○ Classificação
- ○ Medicação
- ○ CME
- ○ Sala de Imobilização
- ○ Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ○ Equipamentos
- ◉ Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Oximetro

5. Data da Solicitação: *

24/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- (•) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- ( ) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Oximetro com defeito

Exibir resultados

Entrevistado

10 Anônima

00:44
Tempo para concluir

1. Nome do solicitante: *

Caroline Santos

2. Setor: *

- ○ Emergência
- ○ Semi Intensiva
- ○ UTI Neonatal
- ○ Centro Obstétrico
- ○ Coleta
- ○ Classificação
- ○ Medicação
- ○ CME
- ◉ Sala de Imobilização
- ○ Internação

3. Especialidade da Solicitação: *

- ◉ Equipamentos
- ○ Acessórios

4. Se a resposta acima for um acessório, por favor, descreva qual é:

Serra de Gesso não liga

5. Data da Solicitação: *

26/02/2025

6. Equipamento: *

- ( ) Monitor Multiparâmetros
- ( ) Ventilador
- ( ) Aspirador Cirúrgico
- ( ) Eletrocardiógrafo
- ( ) Cardiotoco
- ( ) Berço Aquecido
- ( ) Incubadora
- ( ) Monitor de Oximetria
- ( ) Bomba de Infusão
- ( ) Bomba de Dieta
- ( ) Bomba de Seringa
- ( ) Cardioversor
- ( ) Aparelho de Anestesia
- (•) Serra de Gesso
- ( ) Bisturi Elétrico
- ( ) Autoclave
- ( ) Fluxômetro
- ( ) Válvula Reguladora
- ( ) Laringo
- ( ) Outra

7. Relato da ocorrência ou descrição do serviço a ser realizado. *

Serra de Gesso não liga

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 052018CM11039

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	28/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2689

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) : **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 132902352

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
	setembro, 2025											
Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194643

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194676

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194697

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194720

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0006

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20 101	10 102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0010

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0099

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)
N/S: 21-F-0623	
Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 1752

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Takaoka / 678

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2678

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2692

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 8901

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / 2051UCI

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	30 101	10 102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 072017CM10018

Tipo de Equip.: Cardioversor / instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194694

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDK0287

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEL-0087

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Drager / Fabius Plus

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BER22PE

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BY-38146463

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146481

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: CAC002058

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-6943

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: VL10000221

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Alfamed / Vita I 100

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	20/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2681

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 2687

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 062022CM19048

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 132902350

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: 142310400

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2022

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194615

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194621

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194629

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194634

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	22/01		12/02		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194650

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada														setembro, 2025									
Data de Execução	22/01		12/02		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194698

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	22/01		12/02		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194726

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194730

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	20/01		12/02		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0009

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espirito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0095

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0100

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12 102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASEE0101

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro:** Bruno Silfoni do Espírito Santo	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194674

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	22101	12102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 02202BC30817

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194721

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194727

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 022018CM10824

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - INTERNAÇÃO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	14102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 879

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**																							
Data de Execução	23101		24102		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 042017CM9629

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23101	24102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 101810539

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDE0202

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146464

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146470

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146482

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	12/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1563

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1978

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-8988

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CF-2637

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																setembro, 2025							
Data de Execução	23/01		24/02		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115927

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23101	24102	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115928

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115929

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: SS815E

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030634
AUTENTICACAO SISBB: F.558.33A.531.8EA.728

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - AVENIDA LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	11	**05/03/2025**	**RWLZ-PENR**

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: CEZARSK.ADM@CSKCONTABIL.COM.BR

Telefone: (11) 5599-3561 Inscrição Municipal: 15168

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2025

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 01-02-2025 a 28-02-2025, 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 n.S-467/2023 – Processo Adm.n.22.600-2023

Total dos Serviços		127.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,00** %	3.810,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
127.000,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão **05/03/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **11**	
Chave **RWLZ-PENR**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio

Convênio: Todos

Unidade: UMTS

Local: Estrada Tenente Jose Maria da cunha 862

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 25/01/2025 a 25/02/2025

Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2325	R$ -	R$ -
	PCR	PROTEINA C REATIVA	1894	R$ -	R$ -
	URE	URÉIA	1720	R$ -	R$ -
	POT	POTASSIO	1626	R$ -	R$ -
	CREA	CREATININA	1711	R$ -	R$ -
	SOD	SÓDIO	1622	R$ -	R$ -
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	998	R$ -	R$ -
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	994	R$ -	R$ -
	URI	URINA TIPO I	1264	R$ -	R$ -
	COAGU	COAGULOGRAMA	599	R$ -	R$ -
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	605	R$ -	R$ -
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	483	R$ -	R$ -
	GLI	GLICOSE SERICA	531	R$ -	R$ -
	MG	MAGNÉSIO	381	R$ -	R$ -
	AMI	AMILASE	402	R$ -	R$ -
	NS1	DENGUE Ag NS1	267	R$ -	R$ -
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	256	R$ -	R$ -
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	116	R$ -	R$ -
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	72	R$ -	R$ -
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	261	R$ -	R$ -
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	114	R$ -	R$ -
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	147	R$ -	R$ -
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	113	R$ -	R$ -
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	65	R$ -	R$ -
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	162	R$ -	R$ -
	URC	UROCULTURA	74	R$ -	R$ -
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	45	R$ -	R$ -

	COD	COOMBS DIRETO	34	R$ -	R$ -
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	26	R$ -	R$ -
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	46	R$ -	R$ -
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	6	R$ -	R$ -
	TRI	TRIGLICERIDEOS	10	R$ -	R$ -
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	35	R$ -	R$ -
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	2	R$ -	R$ -
	CMG	CITOMEGALOVIRUS IgG	1	R$ -	R$ -
	CMM	CITOMEGALOVIRUS IgM	1	R$ -	R$ -
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	25	R$ -	R$ -
	DIM	D-DIMERO	18	R$ -	R$ -
	EVV	ENTEROVIRUS - Deteccao PCR	1	R$ -	R$ -
	CMV	CITOMEGALOVIRUS - Det. PCR	1	R$ -	R$ -
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	4	R$ -	R$ -
	HERPS	HERPES SIMPLES 1 E 2 - DETC PCR	1	R$ -	R$ -
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	5	R$ -	R$ -
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	3	R$ -	R$ -
	LEPTM	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	2	R$ -	R$ -
	LDL	COLESTEROL LDL	7	R$ -	R$ -
	HDL	COLESTEROL HDL	7	R$ -	R$ -
	COL	COLESTEROL TOTAL	8	R$ -	R$ -
	MIAUR	MICROALBUMINÚRIA (AMOSTRA ISOLADA)	1	R$ -	R$ -
	T4L	T4 LIVRE	2	R$ -	R$ -
	TSH	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE	3	R$ -	R$ -
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	21	R$ -	R$ -
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	12	R$ -	R$ -
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	15	R$ -	R$ -

	VITD3	VITAMINA D - 125 DIHIDROXI	1	R$ -	R$ -
	IS1	INSULINA	1	R$ -	R$ -
	LIPI	LÍPIDES TOTAIS	1	R$ -	R$ -
	CAI	CALCIO IÔNICO	13	R$ -	R$ -
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	5	R$ -	R$ -
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	11	R$ -	R$ -
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	55	R$ -	R$ -
	CAS	CÁLCIO	27	R$ -	R$ -
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	27	R$ -	R$ -
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	26	R$ -	R$ -
	CLOR	CLORO	17	R$ -	R$ -
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	8	R$ -	R$ -
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	13	R$ -	R$ -
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	6	R$ -	R$ -
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	12	R$ -	R$ -
	VLDL	COLESTEROL VLDL	3	R$ -	R$ -
	FOS	FOSFORO	9	R$ -	R$ -
	BACT	BACTERIOSCOPIO	4	R$ -	R$ -
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	4	R$ -	R$ -
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	3	R$ -	R$ -
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	11	R$ -	R$ -
	BILIN	BILIRRUBINA INDIRETA	3	R$ -	R$ -
	V12	VITAMINA B12	3	R$ -	R$ -
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5	R$ -	R$ -
	ALB	ALBUMINA	3	R$ -	R$ -
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	2	R$ -	R$ -
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	3	R$ -	R$ -
	AFO	ÁCIDO FÓLICO	1	R$ -	R$ -
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	R$ -	R$ -
	FER	FERRO	2	R$ -	R$ -
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	3	R$ -	R$ -
	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	1	R$ -	R$ -

	PSAT	PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL	1	R$ -	R$ -
	TE1	TESTOSTERONA TOTAL	1	R$ -	R$ -
	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	4	R$ -	R$ -
	IGM	IMUNOGLUBULINAS IGM	3	R$ -	R$ -
	IGA	IMUNOGLOBULINAS IGA	3	R$ -	R$ -
	RET	RETICULOCITOS	2	R$ -	R$ -
	H1N1	DETECÇÃO DO VÍRUS DA INFLUENZA A (H1N1)	2	R$ -	R$ -
	LSE	LIPASE	2	R$ -	R$ -
	BA3	BAAR - PESQUISA 3° AMOSTRA	2	R$ -	R$ -
	FTI	FERRITINA	2	R$ -	R$ -
	PTO	PROTEINAS TOTAIS	2	R$ -	R$ -
	CLDIF	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A +	1	R$ -	R$ -
	COV1	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 (SARS	1	R$ -	R$ -
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	1	R$ -	R$ -
	CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA	1	R$ -	R$ -
	AFP	ALFA FETOPROTEINA	1	R$ -	R$ -
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	1	R$ -	R$ -
	PPF	PARASITOLÓGICO DE FEZES	1	R$ -	R$ -
	CRA	CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA	1	R$ -	R$ -
	GLO	GLOBULINAS	1	R$ -	R$ -
	PTU	PROTEÍNA URINÁRIA	1	R$ -	R$ -
	HBEAG	HEPATITE B ANTIGENO HBe (HBeAg)	1	R$ -	R$ -
	HBT	HEPATITE B ANTI HBC TOTAL (IGG)	1	R$ -	R$ -
	HAVG	HEPATITE A IgG	1	R$ -	R$ -
	HAVM	HEPATITE A IgM	1	R$ -	R$ -
	TRF	TRANSFERRINA	1	R$ -	R$ -
	FAN	FATOR ANTI-NUCLEAR	1	R$ -	R$ -
	ELFPR	ELETROFORESE PROTEINAS	1	R$ -	R$ -

	BAA	BAAR - PESQUISA	1	R$ -	R$ -
	HOMOC	HOMOCISTEINA	1	R$ -	R$ -
	FRH	FATOR RH	1	R$ -	R$ -
	BAAR	CULTURA - ESCARRO BAAR	1	R$ -	R$ -
Paciente(s): 2954					
Exame(s): 19473					
Valor Total: R$ 0,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503061656179771913 93
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$8.141,72
TARIFA: R$0,00
DATA: 06/03/2025 - 14:12:10
COD PRODUTO: 47f1bcb7cb4a4f478cd56a1bdc6a957c
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 14:12:11
==========
DOCUMENTO: 030635
AUTENTICACAO SISBB: 0.C03.825.410.54B.09B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
06/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030457559182-4	04/03/2025 12:56	8.141,72

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	2.165,98	5.975,74	0,00	8.141,72
Total Geral:		**0,00**	**2.165,98**	**5.975,74**	**0,00**	**8.141,72**

Observações

Data de geração da Guia: 04/03/2025 às 12:56:26 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d311e2b3e3848f78b83eb727b657f1e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F6BE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d311e2b3e3848f78b83eb727b657f1e

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.141,72

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	06/03/2025	Rescisório	8.246,10	659,68	0,00	0,00	0,00	659,68
02/2025		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	06/03/2025	Verba Indenizatóri	18.828,81	1.506,30	0,00	0,00	0,00	1.506,30
02/2025		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	06/03/2025	Multa Rescisória	14.939,37	5.975,74	0,00	0,00	0,00	5.975,74
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**42.014,28**	**8.141,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**42.014,28**	**8.141,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**
								Total FGTS	**42.014,28**	**8.141,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.141,72

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	1	42.014,28	0,00	2.165,98	5.975,74	0,00	0,00	0,00	8.141,72
		Total FGTS	**42.014,28**	**0,00**	**2.165,98**	**5.975,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.141,72

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	45.349.461/0017-70	1	42.014,28	0,00	2.165,98	5.975,74	0,00	0,00	0,00	8.141,72
		Total FGTS	**42.014,28**	**0,00**	**2.165,98**	**5.975,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.141,72

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	8.246,10	0,00	659,68	0,00	0,00	0,00	0,00	659,68
02/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	2.324,55	0,00	185,96	0,00	0,00	0,00	0,00	185,96
02/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	16.504,26	0,00	1.320,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,34
02/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	14.939,37	0,00	0,00	5.975,74	0,00	0,00	0,00	5.975,74
		Total FGTS	**42.014,28**	**0,00**	**2.165,98**	**5.975,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.141,72

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	1	42.014,28	0,00	2.165,98	5.975,74	0,00	0,00	0,00	8.141,72
	Total FGTS	**42.014,28**	**0,00**	**2.165,98**	**5.975,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.141,72**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030636
AUTENTICACAO SISBB: D.0D1.184.E5B.1D1.953

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250303u50626627000120

Número da Nota
00000023
Data e Hora de Emissão
03/03/2025 11:14:46
Código de Verificação
PPJK-ZWGG

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 DE MARÇO /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;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 10/04/2025

20250410u50626627000120

Número da Nota	00000023
Data e Hora de Emissão	03/03/2025 11:14:46
Código de Verificação	PPJK-ZWGG

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**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 10/04/2025, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE FEVEREIRO/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

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 fevereiro/2025 à 28 de fevereiro/2025

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030637
AUTENTICACAO SISBB: 4.335.FE2.F10.7B7.C48

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250306u46862830000129

Número da Nota	**00000021**
Data e Hora de Emissão	**05/03/2025 21:37:52**
Código de Verificação	**PLPQ-GGYK**

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 01/02/2025 ATÉ 28/02/2025. 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

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 **fevereiro/2025** e atendido todas as exigências do contrato.

Relatório de Atividades

Gestão de Compras

na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP

Período: 01/02/2025 a 28/02/2025

Introdução:

Este relatório destaca as atividades e realizações no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra durante o período especificado. O objetivo é fornecer uma visão abrangente das operações de compras, incluindo aquisições, gestão de fornecedores e otimização de recursos.

1. **Aquisições Realizadas:**

Durante o período coberto pelo relatório, foram realizadas as seguintes aquisições de produtos e serviços essenciais para o funcionamento da unidade de saúde:

- Lista de itens comprados
- Quantidades adquiridas
- Fornecedores selecionados
- Orçamentos comparativos
- Detalhes sobre o processo de seleção de fornecedores

2. **Gestão de Fornecedores:**

A eficácia e a confiabilidade dos fornecedores desempenham um papel crucial na operação eficiente da unidade de saúde. Este relatório destaca:

- Avaliação de desempenho dos fornecedores
- Negociações de valores

- Feedback recebido dos departamentos usuários sobre a qualidade e pontualidade das entregas
- Estratégias para melhorar a eficiência da cadeia de suprimentos

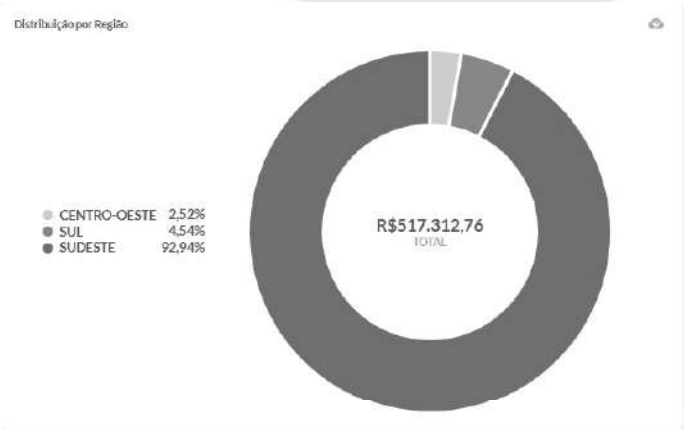
3. Análise de Custos e Economia:

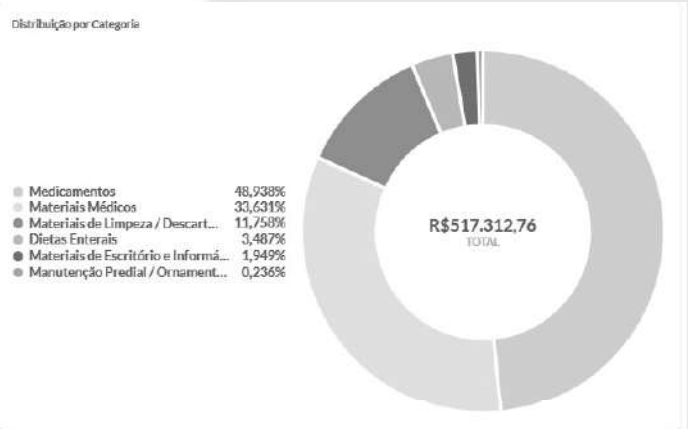
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- Análise de custo-benefício das aquisições realizadas
- Identificação de áreas para economia de custos
- Estratégias para negociação de preços favoráveis com fornecedores

Conclusão:

Este relatório destaca as atividades realizadas no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, demonstrando nosso compromisso em garantir o abastecimento oportuno e eficiente de produtos e serviços essenciais. Estamos empenhados em buscar continuamente melhorias e excelência na gestão de compras para atender às necessidades da comunidade e garantir o melhor uso dos recursos disponíveis.





São Paulo, 06 março de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 06/03/2025 14:40:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

G3313113584032651
31/03/2025 14:04:25

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	07/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.302,25

Dados atuais	
Data pagamento	07/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.302,25

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

G3313113584032651
31/03/2025 14:04:35

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2025
Data para pagamento	07/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	5.302,25

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	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	5.302,25

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.302,25
(cinco mil e trezentos e dois reais e vinte e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/02/2025 Responsável: _____

Férias Taboão Mista -07/03/2025

De dp3@ahbb.org.br <dp3@ahbb.org.br>
Para Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>, Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>, dp@ahbb.org.br <dp@ahbb.org.br>, dp2@ahbb.org.br <dp2@ahbb.org.br>
Data 2025-02-25 16:56

Relatório de Líquidos.Valdinei.pdf (~34 KB) Downloads.MISTA.txt (~2 KB)

Boa tarde,
prezadas.
Segue as férias de Taboão, pagamento 07/03/2025

Período SPDM –
Período AHBB emergencial -
Contrato atual – 5.302,25

Total líquido – 5.302,25

G3313113584032651
31/03/2025 14:04:43

Pagamentos a terceiros

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

Data 07/03/2025 Valor R$ 5.302,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 278, 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.

(Cinco mil e trezentos e dois reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:04:43

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	74635140000	00030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
29/12/2023 A 28/12/2024	10/03/2025 A 29/03/2025 = 20 Dias		30/03/2025 A 08/04/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.062,02
Média Horas:	417,84
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	918,61
TOTAL BASE CALCULO:	4.398,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.932,32	P
1/3 das Férias:	977,44	P
Abono de Férias:	1.466,15	P
1/3 do Abono de Férias:	488,72	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:	362,57	D
Desconto do imposto de Renda:	199,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.864,63	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	562,38	D
TOTAL LIQUIDO:	5.302,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 5.302,25 (cinco mil e trezentos e dois reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Valdinei A. Novais Junior

VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR

Data: 07/02/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.302,25(cinco mil e trezentos e dois reais e vinte 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: 07/03/2025
TABOAO DA SERRA

Valdinei A. Novais Junior

VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR

G3313113584032651
31/03/2025 14:08:21

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	13/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.388,33

Dados atuais	
Data pagamento	13/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.388,33

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

G3313113584032651
31/03/2025 14:08:27

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/03/2025
Data para pagamento	13/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	2.388,33

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
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	2.388,33

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.388,33
(dois mil trezentos e oitenta e oito reais e trinta e três centavos)

TABOAO DA SERRA, 07/03/2025 Responsável: _____

FERIAS TABOÃO 07.03.2025

De dp3@ahbb.org.br <dp3@ahbb.org.br>
Para Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>, Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>, financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>, dp@ahbb.org.br <dp@ahbb.org.br>, dp2@ahbb.org.br <dp2@ahbb.org.br>, Dp2 <dp2@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-03-07 09:39

Recibo de Férias.pdfViviane.pdf (~57 KB) Relatório de Líquidos.pdfMISTA.pdf (~34 KB) Downloads.MISTA.txt (~2 KB)

Boa tarde,
prezadas.
Segue as férias de Taboão, pagamento 07/03/2025

Período SPDM –
Período AHBB emergencial -
Contrato atual – 2.388,33

Total líquido – 2.388,33

Assitente de departamento pessoal.
Grazieli Budny

G3313113584032651
31/03/2025 14:08:31

Pagamentos a terceiros

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

Data 13/03/2025 Valor R$ 2.388,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 281, 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.

(Dois mil e trezentos e oitenta e oito reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:08:31

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	2866678	1840

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
30/10/2023 A 29/10/2024	03/03/2025 A 01/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.646,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	1.949,63

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.949,63	P
1/3 das Férias:	649,88	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:	211,18	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.599,51	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	211,18	D
TOTAL LIQUIDO:	2.388,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.388,33 (dois mil trezentos e oitenta e oito reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/01/2025

Viviane C Câmara

VIVIANE DA CONCEICAO CÂMARA

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$ 2.388,33(dois mil trezentos e oitenta e oito 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: 28/02/2025
TABOAO DA SERRA

Viviane C Câmara

VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 07/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: C.736.126.B37.743.7FF

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/03/2025 12:34:04	**03/2025**	**458 / U**	**Wx7gOYEmh**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **47.829.348/0001-50**

Inscrição Municipal: **409364**

Nome/Razão Social: **LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

E-mail: **CONTATO@LDSADV.COM.BR**

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal: **-**

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

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.

Mês de referência: fevereiro 2025 - Período Integral (01/02 - 28/02)

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	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – FEVEREIRO 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA/SP

Escopo dos serviços: Consultoria jurídica e assessoria jurídica nas áreas de contratos, direito administrativo e direito civil, relativos à execução de serviços na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP, por meio do Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre o Município de Taboão da Serra/SP e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB.

Período do Relatório: 01/02/2025 à 28/02/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.
2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;

3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.

4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 05 de março de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 2.82D.8EB.E75.365.265

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1934/25

Emissão 06/03/2025

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		10/03/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Fevereiro

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Mauro Ass.:
Função: Coord. Data: 10/03/25

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

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1934/25

Emissão **06/03/2025**

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		10/03/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Fevereiro

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 - FEVEREIRO 2025

01/fev	02/fev	03/fev	04/fev	05/fev	06/fev	07/fev	08/fev	09/fev	10/fev	11/fev	12/fev	13/fev	14/fev	15/fev	T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
622	678	573	628	651	681	668	695	642	645	638	657	627	634	642	9681			R$ 48.405,00
16/fev	**17/fev**	**18/fev**	**19/fev**	**20/fev**	**21/fev**	**22/fev**	**23/fev**	**24/fev**	**25/fev**	**26/fev**	**27/fev**	**28/fev**				**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
611	655	627	656	647	643	624	657	646	625	617	632	629			8269			R$ 41.345,00
																		R$ 89.750,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
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$ 4.851,30
DEBITO EM: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: B.991.C66.840.4A9.400

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/03/2025,Valor Total: R $4.851,30, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.142
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4210 3190 3684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250583576302 05/03/2025 10:54:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:53:13

FATURA/DUPLICATA

001	07/03/25	R$ 4.851,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.894,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	43,50	0,00	0,00	4.851,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
530	PC			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
83	CANTONEIRA L 3/4X3M ALUM BRANCO	76169100	0500	5405	UN	2,0	21,50	0,38	43,00	0,00	0,00	0
1154	PREGO DE ACO C/CAB 15X15 UNI	73170090	0500	5405	UN	20,0	0,25	0,04	5,00	0,00	0,00	0
2192	PILHA ALC AA 2UN DURACELL	85061019	0102	5102	UN	1,0	16,00	0,14	16,00	0,00	0,00	0
3029	NIVEL PLASTICO WESTERN 20 (50CM)	90153000	0500	5405	UN	1,0	39,50	0,35	39,50	0,00	0,00	0
2901	DISCO FLAP 4.1/2 FERTAK GRAO 120	68053090	0102	5102	UN	1,0	9,50	0,08	9,50	0,00	0,00	0
1043	REGUA DE PEDREIRO ALUMINIO 2M	76042100	0500	5405	UN	1,0	49,50	0,44	49,50	0,00	0,00	0
3640	TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 10A BR	85366910	0500	5405	UN	1,0	19,00	0,17	19,00	0,00	0,00	0
1865	ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS	73063000	0102	5102	UN	1,0	25,00	0,22	25,00	0,00	0,00	0
2823	TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MULT SIEG	76169900	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,04	5,00	0,00	0,00	0
1997	ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	1,0	10,50	0,09	10,50	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	9,50	0,08	9,50	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	16,00	0,14	16,00	0,00	0,00	0
1598	RUFO EXTERNO CORTE 28 3MTS	73144100	0500	5405	UN	4,0	77,00	2,74	308,00	0,00	0,00	0
1597	RUFO EXTERNO CORTE 28 2MTS	73144100	0500	5405	UN	1,0	51,50	0,46	51,50	0,00	0,00	0
1387	COLA SELANTE PU40 SOUDAL CINZA 400GR	35061090	0102	5102	UN	3,0	21,50	0,57	64,50	0,00	0,00	0
2708	FERRO SOLDA EDA 60W 220V	85151100	0102	5102	UN	1,0	43,50	0,39	43,50	0,00	0,00	0
1058	DESENTUPIDOR PIA	40169300	0102	5102	UN	1,0	9,00	0,08	9,00	0,00	0,00	0
3875	CORREDICA TELESCOPICA 35X400MM C/2	83024200	0102	5102	UN	3,0	17,00	0,45	51,00	0,00	0,00	0
832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,10	0,01	1,00	0,00	0,00	0
793	LAMPADA LED 09W	85395200	0500	5405	UN	10,0	7,90	0,70	79,00	0,00	0,00	0
3320	3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,04	5,00	0,00	0,00	0
81	CANTONEIRA L 1X3M ALUM BRANCO	76169100	0500	5405	UN	1,0	29,50	0,26	29,50	0,00	0,00	0
3320	3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC+	39259090	0102	5102	UN	2,0	5,00	0,09	10,00	0,00	0,00	0
2661	CANETA MARCACAO BRASFORT PRETA	96082000	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,06	7,00	0,00	0,00	0
2662	CANETA MARCACAO BRASFORT VERM	96082000	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,06	7,00	0,00	0,00	0
4296	1159 TORNEIRA CLINICA PIA RETA	84818019	0500	5405	UN	1,0	95,00	0,84	95,00	0,00	0,00	0
986	CONECTOR COMPR P/CABO COAXIAL	85369090	0500	5405	UN	20,0	3,00	0,53	60,00	0,00	0,00	0
4160	ROLO ESPUMA AMA 15CM CASTOR	96034010	0102	5102	UN	1,0	11,50	0,10	11,50	0,00	0,00	0
1805	ESPATULA P/ REJUNTE	40021911	0102	5102	UN	2,0	4,00	0,07	8,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Unidade de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra Nome: VALDINEI Ass: ZELADOR 05.03.2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4210 3190 3684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250583576302 05/03/2025 10:54:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3022	SUPORTE P/MEIA LIXA PLASTICO 23X10,5	39269090	0500	5405	UN	1,0	47,50	0,42	47,50	0,00	0,00	0
3688	PLAFON LED ECO EMB QUAD 18W 6500K GALAXY	94051190	0500	5405	UN	8,0	21,50	1,53	172,00	0,00	0,00	0
3572	CONECTOR WAGO 2P 4MM	85369090	0500	5405	UN	16,0	4,50	0,64	72,00	0,00	0,00	0
4059	COT ESGOTO FORTLEV 75MMX90	39174090	0500	5405	UN	2,0	6,00	0,11	12,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	20,0	0,10	0,02	2,00	0,00	0,00	0
2150	GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	2,0	0,50	0,01	1,00	0,00	0,00	0
2150	GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	1,0	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0
4185	OLEO DESENGRIPANTE FERA 300ML	38249941	0102	5102	UN	1,0	11,00	0,10	11,00	0,00	0,00	0
104	CACAMBA P/PINTURA PRETA 10L ATLAS	39269090	0500	5405	UN	1,0	35,50	0,32	35,50	0,00	0,00	0
1533	PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM	83024100	0500	5405	UN	2,0	4,50	0,08	9,00	0,00	0,00	0
3801	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2X65MM	82079000	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,07	7,50	0,00	0,00	0
832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI	73181200	0102	5102	UN	8,0	0,10	0,01	0,80	0,00	0,00	0
2003	ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	1,0	15,50	0,14	15,50	0,00	0,00	0
4118	GARFO P/ROLO GAIOLA CASTOR C/BUCHA	73269090	0102	5102	UN	1,0	14,00	0,12	14,00	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	15,0	0,25	0,03	3,75	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	15,0	0,10	0,01	1,50	0,00	0,00	0
3053	ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA	39259090	0102	5102	UN	15,0	2,00	0,27	30,00	0,00	0,00	0
1174	FECHO CHATO P/CAD N5 6 INCA	83024100	0500	5405	UN	1,0	21,50	0,19	21,50	0,00	0,00	0
2729	LUVA SOLD KRONA 2"	39174090	0500	5405	UN	2,0	18,50	0,33	37,00	0,00	0,00	0
3005	TUBO MARROM 2" MT KRONA	39172300	0500	5405	MT	2,0	41,00	0,73	82,00	0,00	0,00	0
1504	384 CARVAO P/FURADEIRA MAKITA CB70	85452000	0500	5405	UN	1,0	8,50	0,08	8,50	0,00	0,00	0
4209	DISCO DE CORTE INOX STARRET 4,1/2X7/8X1,0	68042211	0500	5405	UN	4,0	6,00	0,21	24,00	0,00	0,00	0
536	3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	8,0	12,50	0,89	100,00	0,00	0,00	0
547	1428 TOMADA MODULO PAD 2P+T 20A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	3,0	10,50	0,28	31,50	0,00	0,00	0
548	2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	3,0	11,50	0,31	34,50	0,00	0,00	0
3079	3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	4,0	4,50	0,16	18,00	0,00	0,00	0
3320	3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,04	5,00	0,00	0,00	0
557	2864 INTERRUPTOR MODULO SIMPLES 16A MODULARE/EVIDENCE FAME	85365090	0500	5405	UN	2,0	8,50	0,15	17,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	16,00	0,14	16,00	0,00	0,00	0
471	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 7,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	15,50	0,14	15,50	0,00	0,00	0
470	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6,5MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	15,00	0,13	15,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	15,0	0,30	0,08	4,50	0,00	0,00	0

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/02/2025 09:10:19 CAIXA:1512
PEDIDO NUMERO - **0000037475**
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

001533 PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM..
2 X (4,50) 4,50 9,00

003801 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2X65MM..
1 X (7,50) 7,50 7,50

000832 PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI...
8 X (0,10) 0,10 0,80

Iten(s)11 TOTAL R$ 17,30
TOTAL APAGAR.....: 17,30
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE. 17,30

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Manoel Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/02/2025 09:54:52 CAIXA:1512
PEDIDO NUMERO - **0000037479**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004118 GARFO P/ROLO GAIOLA CASTOR C/BUCHA
1 X (14,00) 14,00 14,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 14,00
TOTAL APAGAR.....: 14,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 14,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Manoel Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/02/2025 14:25:01 CAIXA:1512
PEDIDO NUMERO - **0000037497**
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

000837 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI...
15 X (0,25) 0,25 3,75

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
15 X (0,10) 0,10 1,50

003053 ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA...
15 X (2,00) 2,00 30,00

Iten(s)45 TOTAL R$ 35,25
TOTAL APAGAR.....: 35,25
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,25

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

9277552/000187
A DA CUNHA, 542
SERRA - SP
IT 1.0
:1494
5804
(A):SAMUEL

R BENEFICIENTE DO BRASI

A DA CUNHA,862
230

42948

---

or: Sub-Total

OR FISCAL

LA DRYWALL 4X2..
00 10,00

PAD 2P+T 10A CP
.....
00 30,00

HA 3/4 AIEDEM...
50 3,00

R QUAD 18W 6500K
.....
50 47,00

MM.....
50 18,00

$ 108,00
108,00
amento

E VOLTE SEMPRE

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/02/2025 12:24:44 CAIXA:1494
PEDIDO NUMERO - **0000036791**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000946 SILICONE BRANCO TEKBOND 280G.....
1 X (25,00) 25,00 25,00

000084 CANTONEIRA L 5/8X3M ALUM BRANCO...
4 X (17,50) 17,50 70,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 95,00
TOTAL APAGAR.....: 95,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 95,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/02/2025 12:26:47 CAIXA:1493
PEDIDO NUMERO - **0000036751**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001112 CORANTE PRETO EUCATEX.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 7,00
TOTAL APAGAR.....: 7,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 7,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/02/2025 11:22:58 CAIXA:1493
PEDIDO NUMERO - **0000036746**
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

002989 PLAFON LED 18W SOB QUAD 6500K AVAN
T.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

000588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 46,50
TOTAL APAGAR.....: 46,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 46,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais

J MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/02/2025 12:32:01 CAIXA:1498
DIDO NUMERO - **0000036915**
C9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RD CEP:06783-230
ERRA-SP
138 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

ESPUMA AMA 15CM ATLAS.....
(10,50) 10,50 21,00

TOTAL R$ 21,00
?.....: 21,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 21,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/02/2025 11:43:08 CAIXA:1498
PEDIDO NUMERO - **0000036912**
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

000121 TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

000122 TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS...
1 X (12,00) 12,00 12,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 21,50
TOTAL APAGAR.....: 21,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 21,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/02/2025 15:59:10 CAIXA:1497
PEDIDO NUMERO - **0000036894**
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

002825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
2 X (1,00) 1,00 2,00

003320 3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 7,00
TOTAL APAGAR.....: 7,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 7,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/02/2025 15:19:23 CAIXA:1497
PEDIDO NUMERO - **0000036890**
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

001018 EMENDA RJ 45,.....
4 X (6,00) 6,00 24,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 24,00
TOTAL APAGAR.....: 24,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 24,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

552/000187
CUNHA, 542
RA - SP
.0
3
O
HITALLO

NEFICIENTE DO BRASI

, CUNHA,862

18

Sub-Total

FISCAL

EXAG TRANSMOB
.....
19,00

3/4 SIEG.....
3,00

/4 DAISA.....
10,50

OM PAD HEX MUL
.....
10,00

TO 40MM THOMPS
.....
) 13,50

56,00
56,00
mento

E VOLTE SEMPRE

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/02/2025 11:22:17 CAIXA:1503
PEDIDO NUMERO - **0000037100**
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

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/02/2025 08:48:17 CAIXA:1501
PEDIDO NUMERO - **0000037015**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000860 TUBO ESGOTO 100MM MT LUPERPLAS....
2.000 X (15,00) 15,00 30,00

Iten(s)2000 TOTAL R$ 30,00
TOTAL APAGAR.....: 30,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 30,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
13/02/2025 10:40:25 CAIXA:1500
PEDIDO NUMERO - **0000036996**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003690 AREIA MEDIA METRO.....
0.500 X (305,00) 305,00 152,50

Iten(s)500 TOTAL R$ 152,50
TOTAL APAGAR.....: 152,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 152,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
4685-5424 SysIT 1.0
5 14:28:09 CAIXA:1505
) - **0000037203**
NDEDOR(A):HITALLO

PITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E MARIA DA CUNHA,862
06783-230

:11984342948

ricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

VANA 3.....
,00) 5,00 10,00

TOTAL R$ 10,00
.....: 10,00
) de Pagamento
0,00

FERENCIA E VOLTE SEMPRE

174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/02/2025 11:15:04 CAIXA:1505
PEDIDO NUMERO - **0000037190**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000121 TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

000120 TRINCHA 319 AMARELA 1.1/2 ATLAS...
1 X (8,00) 8,00 8,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 17,50
TOTAL APAGAR.....: 17,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 17,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/02/2025 10:08:57 CAIXA:1505
PEDIDO NUMERO - **0000037184**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003363 TELEFONE INTELBRAS S/FIO PTO DIGIT
AL.....
1 X (239,00) 239,00 239,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 239,00
TOTAL APAGAR.....: 239,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 239,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/02/2025 17:16:56 CAIXA:1504
PEDIDO NUMERO - **0000037167**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001460 LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1.20 GALAX
Y.....
6 X (13,50) 13,50 81,00

Iten(s)6 TOTAL R$ 81,00
TOTAL APAGAR.....: 81,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 81,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
ITE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
) - TABOAO DA SERRA - SP
35-5424 SysIT 1.0
):21:54 CAIXA:1509
) - **0000037370**
)GO VENDEDOR(A):HITALLO

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

VANTE SEM VALOR FISCAL

E FIX ALL REPUXO 519 UNI.....
(0,35) 0,35 7,00

E FIX ALL REPUXO 525 UNI.....
(0,45) 0,45 9,00

TOTAL R$ 16,00
R.....: 16,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 16,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/02/2025 16:00:49 CAIXA:1509
PEDIDO NUMERO - **0000037368**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000069 1168-7 TORNEIRA BICA MOVEL PAREDE
1/4 DE VOLTA JD.....
1 X (85,00) 85,00 85,00

000688 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4.....
1 X (2,00) 2,00 2,00

002269 ESGUICHO COMUM TRAMONTINA.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 94,50
TOTAL APAGAR.....: 94,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 94,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/02/2025 15:08:40 CAIXA:1509
PEDIDO NUMERO - **0000037364**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003053 ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA...
5 X (2,00) 2,00 10,00

000837 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI...
5 X (0,25) 0,25 1,25

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
5 X (0,10) 0,10 0,50

001865 ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....
3 X (23,50) 23,50 70,50

Iten(s)18 TOTAL R$ 82,25
TOTAL APAGAR.....: 82,25
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 82,25

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/02/2025 09:25:16 CAIXA:1509
PEDIDO NUMERO - **0000037345**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003022 SUPORTE P/MEIA LIXA PLASTICO 23X10
.5.....
2 X (47,50) 47,50 95,00

003899 REFLETOR LED 50W ELGIN.....
1 X (39,50) 39,50 39,50

001725 NORTON LIXA MASSA 120.....
20 X (1,50) 1,50 30,00

Iten(s)23 TOTAL R$ 164,50
TOTAL APAGAR.....: 164,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 164,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/02/2025 12:21:33 CAIXA:1511
PEDIDO NUMERO - **0000037443**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002150 GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL.....
1 X (0,50) 0,50 0,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 0,50
TOTAL APAGAR.....: 0,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 0,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/02/2025 11:19:04 CAIXA:1509
PEDIDO NUMERO - **0000037354**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000080 1621 VALVULA AMERICANA PIA 3.1/2 J
D.....
1 X (29,50) 29,50 29,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 29,50
TOTAL APAGAR.....: 29,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 29,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/02/2025 10:20:22 CAIXA:1511
PEDIDO NUMERO - **0000037434**
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

000596 BUCHA C/ANEL 08.....
20 X (0,10) 0,10 2,00

Iten(s)20 TOTAL R$ 2,00
TOTAL APAGAR.....: 2,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 2,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

J MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/02/2025 13:51:18 CAIXA:1491
IDO NUMERO - **0000036650**
JEO VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RA-SP
8 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

.ACA 4X2 CEGA BLANC.....
(5,00) 5,00 10,00

MARCACAO BRASFORT PRETA....
(7,00) 7,00 7,00

MARCACAO BRASFORT VERM.....
(7,00) 7,00 7,00

TOTAL R$ 24,00
.....: 24,00
a(s) de Pagamento
: 24,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/02/2025 12:42:53 CAIXA:1491
PEDIDO NUMERO - **0000036646**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000081 CANTONEIRA L 1X3M ALUM BRANCO.....
1 X (27,50) 27,50 27,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 27,50
TOTAL APAGAR.....: 27,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 27,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/02/2025 10:03:39 CAIXA:1491
PEDIDO NUMERO - **0000036635**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000793 LAMPADA LED 09W.....
10 X (7,90) 6,00 60,00

003320 3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

Iten(s)11 TOTAL R$ 84,00
Desconto ($) .....: 19,00
TOTAL APAGAR.....: 65,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 65,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/02/2025 11:13:40 CAIXA:1490
PEDIDO NUMERO - **0000036599**
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

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

CNPJ:39277552/000187
E MARIA DA CUNHA, 542
DAO DA SERRA - SP
SysIT 1.0
' CAIXA:1512
00037512
NDEDOR(A):SAMUEL

PITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E MARIA DA CUNHA,862
06783-230

11984342948

ıcao
De: Por: Sub-Total

EM VALOR FISCAL

?/CAD N5 6 INCA.....
)) 21,50 21,50

TAL R$ 21,50
.....: 21,50
de Pagamento
50

RENCIA E VOLTE SEMPRE

-7734
ovais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/02/2025 09:08:28 CAIXA:1513
PEDIDO NUMERO - **0000037518**
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

002729 LUVA SOLD KRONA 2"....
2 X (18,50) 18,50 37,00

003005 TUBO MARROM 2" MT KRONA.....
2.000 X (41,00) 41,00 82,00

001504 384 CARVAO P/FURADEIRA MAKITA CB70
1 X (8,50) 8,50 8,50

Iten(s)2003 TOTAL R$ 127,50
TOTAL APAGAR.....: 127,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 127,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/02/2025 11:12:06 CAIXA:1513
PEDIDO NUMERO - **0000037524**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004209 DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X
7/8X1.0.....
2 X (6,00) 6,00 12,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/02/2025 15:26:44 CAIXA:1513
PEDIDO NUMERO - **0000037535**
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

000536 3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAM
E BLANC.....
8 X (12,50) 12,50 100,00

Iten(s)8 TOTAL R$ 100,00
TOTAL APAGAR.....: 100,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 100,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

)R CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
124 SysIT 1.0
:47 CAIXA:1511
)000037437
VENDEDOR(A):HITALLO

IOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

IOSE MARIA DA CUNHA,862
P:06783-230
P
l:11984342948

---

cricao
De: Por: Sub-Total

SEM VALOR FISCAL

UCHA 6 SAO RAPHAEL.....
,50) 0,50 1,00

TOTAL R$ 1,00
.....: 1,00
) de Pagamento
.00

FERENCIA E VOLTE SEMPRE

74-7734

inei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/02/2025 15:27:15 CAIXA:1511
PEDIDO NUMERO - **0000037455**
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

004185 OLEO DESENGRIPANTE FERA 300ML.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,00
TOTAL APAGAR.....: 11,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/02/2025 12:21:33 CAIXA:1511
PEDIDO NUMERO - **0000037443**
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

002150 GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL.....
1 X (0,50) 0,50 0,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 0,50
TOTAL APAGAR.....: 0,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 0,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/02/2025 08:48:43 CAIXA:1512
PEDIDO NUMERO - **0000037473**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000104 CACAMBA P/PINTURA PRETA 10L ATLAS.
1 X (35,50) 35,50 35,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 35,50
TOTAL APAGAR.....: 35,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Zelador

ASS:

MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
ONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/02/2025 11:05:48 CAIXA:1497
DO NUMERO - **0000036871**
EO VENDEDOR(A):SAMUEL

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
3 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

YLON 3.6X200 C/100 BRA.....
(25,00) 25,00 25,00

TOTAL R$ 25,00
.....: 25,00
a(s) de Pagamento
: 25,00

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

4174-7734

---

inei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
08/02/2025 10:35:33 CAIXA:1495
PEDIDO NUMERO - **0000036827**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004169 CONDULETE MULTIPLO 3/4 DAISA.....
2 X (10,50) 10,50 21,00

003012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
2 X (6,50) 6,50 13,00

003791 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR....
2 X (20,00) 20,00 40,00

004153 UNIDUT CONICO 3/4 DAISA.....
2 X (3,50) 3,50 7,00

Iten(s)8 TOTAL R$ 81,00
TOTAL APAGAR.....: 81,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 81,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

...nei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/02/2025 09:13:51 CAIXA:1497
PEDIDO NUMERO - **0000036860**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000946 SILICONE BRANCO TEKBOND 280G.....
2 X (25,00) 25,00 50,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 50,00
TOTAL APAGAR.....: 50,00
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 50,00

PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/02/2025 08:49:05 CAIXA:1497
PEDIDO NUMERO - **0000036856**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002325 CAIXINHA LUZ AMARELA DRYWALL 4X2..
2 X (5,00) 5,00 10,00

002885 1T40 MODULO RJ45 MODULARE/EVIDENCE
FAME.....
2 X (51,00) 51,00 102,00

003321 3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC...
2 X (4,50) 4,50 9,00

Iten(s)6 TOTAL R$ 121,00
TOTAL APAGAR.....: 121,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 121,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

...nei Novais
Zelador

ASS:

ET HIDR CNPJ:39277552/000187
ENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RD - TABOAO DA SERRA - SP
385-5424 SysIT 1.0
11:40:18 CAIXA:1499
RD - **0000036958**
(9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RD CEP:06783-230
ERRA-SP
438 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

S CARPINTEIRO IRWIN.....
(4,00) 4,00 8,00

TOTAL R$ 8,00
R.....: 8,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 8,00

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/02/2025 11:00:16 CAIXA:1499
PEDIDO NUMERO - **0000036956**
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

003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19
MMX2M.....
3 X (25,00) 25,00 75,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 75,00
TOTAL APAGAR.....: 75,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/02/2025 12:46:20 CAIXA:1498
PEDIDO NUMERO - **0000036916**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002003 ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23C
M.....
1 X (15,50) 15,50 15,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 15,50
TOTAL APAGAR.....: 15,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/02/2025 10:20:54 CAIXA:1498
PEDIDO NUMERO - **0000036907**
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

000084 CANTONEIRA L 5/8X3M ALUM BRANCO...
3 X (17,50) 17,50 52,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 52,50
TOTAL APAGAR.....: 52,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 52,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

DR CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
3424 SysIT 1.0
3:45 CAIXA:1510
0000037413
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

---

escricao
De: Por: Sub-Total

E SEM VALOR FISCAL

O FORTLEV 75MMX90.....
6,00) 6,00 12,00

TOTAL R$ 12,00
.....: 12,00
(s) de Pagamento
12,00

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

4174-7734

dinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/02/2025 09:42:11 CAIXA:1510
PEDIDO NUMERO - **0000037393**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003688 PLAFON LED ECO EMB QUAD 18W 6500K
GALAXY.....
8 X (21,50) 21,50 172,00

003572 CONECTOR WAGO 2P 4MM.....
16 X (4,50) 4,50 72,00

Iten(s)24 TOTAL R$ 244,00
TOTAL APAGAR.....: 244,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 244,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/02/2025 09:10:37 CAIXA:1510
PEDIDO NUMERO - **0000037387**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003022 SUPORTE P/MEIA LIXA PLASTICO 23X10
.5.....
1 X (47,50) 47,50 47,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 47,50
TOTAL APAGAR.....: 47,50
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 47,50

RIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

ATSAPP (11) 94174-7734

aldinei Novais
Zelador

:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/02/2025 17:52:21 CAIXA:1509
PEDIDO NUMERO - **0000037377**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000843 FITA DE ACO PERFURADA 19MM METRO.
1.500 X (5,00) 5,00 7,50

003253 CADEADO 25MM-PRETO 3F.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

Iten(s)1501 TOTAL R$ 25,00
TOTAL APAGAR.....: 25,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 25,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
Zelador

ASS:

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
(RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
E:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
/02/2025 10:20:38 CAIXA:1507
) NUMERO - **0000037277**
O VENDEDOR(A):HITALLO

O HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
.....
(6,50) 6,50 6,50

/CONDULETE 1TOM PAD HEX MUL
.....
(5,00) 5,00 5,00

DUPLA TRANSMOBIL 20A VERM..
(21,50) 21,50 21,50

PAD 2P+T 20A HEXAG TRANSMOB
.....
(11,50) 11,50 11,50

DLANTE 20 MTS.....
(11,50) 11,50 11,50

TOTAL R$ 56,00
.....: 56,00
(s) de Pagamento
: 56,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/02/2025 16:56:15 CAIXA:1506
PEDIDO NUMERO - **0000037260**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001606 SUPORTE CALHA LONGO.....
4 X (30,00) 30,00 120,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 120,00
TOTAL APAGAR.....: 120,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 120,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/02/2025 16:43:52 CAIXA:1506
PEDIDO NUMERO - **0000037257**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003824 PLACA DRYWAL P/FORRO 1.20X1.80....
10 X (55,00) 55,00 550,00

Iten(s)10 TOTAL R$ 550,00
TOTAL APAGAR.....: 550,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 550,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/02/2025 10:55:14 CAIXA:1506
PEDIDO NUMERO - **0000037233**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002052 ESPUMA EXPANSIVA SOUDAL.....
2 X (25,00) 25,00 50,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 50,00
TOTAL APAGAR.....: 50,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 50,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
'E JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:06:21 CAIXA:1505
- **0000037176**
:O VENDEDOR(A):SAMUEL

---

90 HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
8 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

'ANTE SEM VALOR FISCAL

AUTO BROC PHS FLANG 4.2X25 C
.....
(17,00) 17,00 17,00

AUTO BROC PHS FLANG 4.2X25 U
.....
(0,25) 0,25 12,50

TOTAL R$ 29,50
.....: 29,50
rma(s) de Pagamento
TE: 29,50

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/02/2025 12:13:42 CAIXA:1504
PEDIDO NUMERO - **0000037148**
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

000637 PREGO DE ACO C/CAB 15X15 C/100....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/02/2025 11:15:45 CAIXA:1504
PEDIDO NUMERO - **0000037140**
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

003425 SERRA COPO DIAMANTADA BRASFORT 30M
M.....
1 X (74,50) 74,50 74,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 74,50
TOTAL APAGAR.....: 74,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 74,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/02/2025 08:55:59 CAIXA:1504
PEDIDO NUMERO - **0000037131**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003504 BUCHA P/GESSO DRYWALL N1 4 A 16MM.
10 X (0,50) 0,50 5,00

002943 JG CHAVE T C/BITS E SOQUETES.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

Iten(s)11 TOTAL R$ 40,00
TOTAL APAGAR.....: 40,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 40,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080511950086553928070001310130000189254
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.704
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.892,54
VALOR COBRADO 1.892,54
==========
NR.AUTENTICACAO 1.086.C3A.AF7.426.EEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.145.870
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1458 7010 2629 4995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250330889598 - 05/02/2025 15:25:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/03/2025
Valor	R$ 1.892,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.600,77	263,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.892,54
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.892,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			18,910	18,910

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
52620	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR JP O+ PMC: 46.88 Lote: 1009824 Qt: 40 Fab: 30/11/24 Val: 01/11/26	30049099	020	5102	FR	40	17,5060	700,24	408,47	49,02			12,00	
55880	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMIC S+ PMC: 0.72 Lote: B24B2493 Qt: 120 Fab: 29/02/24 Val: 28/02/27 FCI:BDCFD7C0-7123-4CDF-8A16-DA003DF4B022	30049062	500	5102	CP	120	0,0671	8,05	8,05	1,45			18,00	
26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA BLAU S+ PMC: 5.59 Lote: 24120784 Qt: 300 Fab: 04/12/24 Val: 31/12/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	300	3,9475	1.184,25	1.184,25	213,17			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377137623#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2629499
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 79,49 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Téc - Enfermagem Data: 05/02/2025

Impresso em 05/02/2025 as 15:25:51

www.gtecb.com.br

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**05/02/2025**	**07/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 145870-01	Nosso Número: 00051195	Valor do Documento: **1.892,54**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05119.500865 53928.070001 3 10130000189254**

Local de Pagamento:					Vencimento **07/03/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **05/02/2025**	No. do documento **145870-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/02/2025**	Cart./Nosso Número **109/00051195-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.892,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,26 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 37,85
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:47

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.892,5420**	**🡻 1.41 % | R$ 27,0360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	17,5060	700,2400
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$17,6074 \| Variação da Última Compra:🡻0.58% \| R$ 0,1014 | R$ 4,0560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	**Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0671	8,0520
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0791 \| Variação da Última Compra:🡻15.17% \| R$ 0,0120 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	**Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	3,9475	1.184,2500
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$4,0193 \| Variação da Última Compra:🡻1.79% \| R$ 0,0718 | R$ 21,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **17,6074**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **17,7700**

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HYPOFARMA - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250 ML (E) - CX COM 35UN**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **18,9996**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	17,5060	700,2400	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	20,0	17,7100	354,2000	
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	20,0	18,2857	365,7140	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX 35 FR - - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX 35 FR - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	20,0	18,3000	366,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/40 JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	20,0	19,2800	385,6000	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/40 JP					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	250,0	2,6500	662,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	250,0	2,6735	668,3750	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA **Marca:** HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	250,0	2,7200	680,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	250,0	2,7300	682,5000	
Comentário: FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	250,0	2,7429	685,7250	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML - IM/IV - CX C/100 AMP 4ML - HIPOLABOR **Marca:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML - IM/IV - CX C/100 AMP 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	250,0	2,7523	688,0750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	250,0	2,8539	713,4750	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	250,0	2,9900	747,5000	
Comentário: Validade: 30/06/2026 - CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML (G) HIPOLABOR					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	250,0	3,0000	750,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** HYCLIN 150MG/ML 4ML C/ 50 AMP (CLINDAMICINA) - HYPOFARMA **Marca:** HYCLIN 150MG/ML 4ML C/ 50 AMP (CLINDAMICINA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	250,0	3,1200	780,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** OXACILINA 500MG CX 100 FA S/DIL - BLAU **Marca:** OXACILINA 500MG CX 100 FA S/DIL - BLAU **Embalagem:** 100	300,0	3,8012	1.140,3600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	3,9475	1.184,2500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Marca:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	300,0	3,9800	1.194,0000	
Comentário: OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) CX COM 100UN					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/IV BLAU OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	3,9900	1.197,0000	
Comentário: OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL IM/IV BLAU OXANON					
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	300,0	4,0000	1.200,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA SODICA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	300,0	4,0400	1.212,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA **Marca:** OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA **Embalagem:** 100	300,0	4,0443	1.213,2900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/IV BLAU OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	4,0443	1.213,2900	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:02
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090295226010300001078179610130000362040
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 30.705
NOSSO NUMERO 29522601000001078
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.620,40
VALOR COBRADO 3.620,40
==========
NR.AUTENTICACAO F.484.343.439.1EE.FF9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 [1]

Nº 10788
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0220 5156 7900 0169 5500 1000 0107 8812 7066 9256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135250330971015 05/02/2025 15:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 3.620,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.620,40	651,67	0,00	0,00	3.620,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.620,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOL			1,00	1,00

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
3850	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 101224, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	30059090	000	5101	PCT	100	5,0400	504,00	504,00	90,72		18,00	
3852	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT.PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150225, Qtde: 160 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 02/02/2030)	30059090	000	5101	PCT	160	7,4400	1.190,40	1.190,40	214,27		18,00	
3853	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200125, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5101	PCT	60	9,6000	576,00	576,00	103,68		18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 71, Lote: 210, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5102	CX	5	270,0000	1.350,00	1.350,00	243,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATODE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 1297
Pedido Cliente: 377138096.1

RESERVADO AO FISCO

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

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

Nome: ... Ass.: ...

Função: ... Data: 11/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:29

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.299,2000**	**↓0.08 % | R$ 4,9100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.200,0	0,4200	504,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.860,0	0,6200	1.153,2000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1860.00 | Preço R$0,6300 \| Variação da Última Compra:↓1.59% \| R$ 0,0100 | R$ 18,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	740,0	0,8000	592,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.740.00 | Preço R$0,7815 \| Variação da Última Compra: ↑2.37% \| R$ 0,0185 | R$ 13,6900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	**Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **Atadura De Crepe Tetra Farm 10Cm X 1,80Mt Pct C/12-Tetra Farm-PCT C/ 12**
Qntd: **2604.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **2640.0**
Preço Unit.: **0,4000**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.200,0	0,4200	504,0000	Confirmado
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
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	1.200,0	0,4900	588,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.200,0	0,4900	588,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	1.200,0	0,5116	613,9200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.200,0	0,5268	632,1600	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 8379-EUROPA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1860.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **Atadura De Crepe Tetra Farm 15Cm X 1,80Mt Pct C/12-Tetra Farm-PCT C/ 12**
Qntd: **1896.0**
Preço Unit.: **0,6300**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **2040.0**
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 DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.860,0	0,6200	1.153,2000	Confirmado
Comentário: 5614 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.860,0	0,7300	1.357,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) JADE - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) JADE - AMED **Embalagem:** 12	1.860,0	0,7564	1.406,9040	
Comentário: Codigo de barras: 7898488481052NCM: 3005.90.90Registro Anvisa: 81481900008					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	1.860,0	0,7683	1.429,0380	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	744.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ECOMAX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - CX COM 12UN**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,7815**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,7700**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	740,0	0,8000	592,0000	Confirmado
Comentário: 5616 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
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	744,0	0,9600	714,2400	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM - 1,8 MT 13F - MEDIPLUS - PCT C/12 UN - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM - 1,8 MT 13F - MEDIPLUS - PCT C/12 UN - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	744,0	0,9709	722,3496	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	744,0	1,0240	761,8560	
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	744,0	1,0332	768,7008	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -**	**Pacote**	**9000.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **Compressa De Gaze Esteril Texpharma 13F 7,5X7,5 Cx C/600 Pcts C/10-Texpharma-CX C/ 600**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,4500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **10800.0**
Preço Unit.: **0,4300**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 10	9.000,0	0,0472	424,8000	
Comentário: COMPRESSA CIRURGICA DE GAZE HERIKA 13 FIOS ESTERIL ENVELOPE C/ 10 UNID AMED S/A					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
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	9.000,0	0,4550	4.095,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS-PCT/10UNS.- FORTCLEAN **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 400	9.000,0	0,4700	4.230,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070001417317329971020002110130000023000
BENEFICIARIO:
INNOVARE
NOME FANTASIA:
INNOVARE
CNPJ: 50.713.666/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
INNOVARE
CNPJ: 50.713.666/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.706
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 230,00
VALOR COBRADO 230,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.503.532.0A4.959.523
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Innovare Produtos Medicos e Hospitalares OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 230,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasi - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 UNIDADE MISTA DE SAUDE Jardim Record Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.148
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Innovare Produtos Medicos e Hospitalares

RUA PARACATU, 626 B33
SANTA TEREZINHA - 36046-040
Juiz de Fora - MG Fone/Fax: 32999182984

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.148
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0250 7136 6600 0165 5500 1000 0011 4817 6453 3080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao	**131256459325833 - 05/02/2025 14:56:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
46190440070			**50.713.666/0001-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasi	**45.349.461/0017-70**	**05/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 UNIDADE MISTA DE SAUDE	**Jardim Record**	**06783-230**	**05/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**11965816976**		**14:56:37**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/03/2025**
Valor	**R$ 230,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**230,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72,34**	**0,00**	**230,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011	Restritor de Movimentos de Pacientes (ITEM 1)	90211010	0/102	6107	Un	20,0000	11,5000	230,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: AO RECEBER A MERCADORIA, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. CASO PRECISE FAZER TROCA OU DEVOLUCAO, ENTRE EM CONTATO COM A EMPRESA PARA TRATATIVA DENTRO DE 7 DIAS. PRODUTO ISENTO DE ICMS COF. ART 14-ANEXO I CONV. ICMS 01/99-ANEXO UNICO, ART16-ANEXO I-RICMS.br /NAO RECEBER CASO A CAIXA ESTEJA VIOLADA.br /Total aproximado de tributos: R$ 72,34 (31,45%) Federais R$ 30,94 (13,45%) Estaduais R$ 41,40 (18,00%) . Fonte IBPT.PEDIDO 377138096br /CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023br /Endereco de Entrega:br /Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon -br /06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 72,34	

RECEBEMOS DE Innovare Produtos Médicos e Hospitalares OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 001148
Série 1

Innovare Produtos Médicos e Hospitalares
RUA PARACATU, 926, 803,
SANTA TEREZINHA
36.046-040 - Juiz de Fora - MG
Fone (32) 99918-2984
www.innovaremedical.com.br - innovarebrasil03@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída | 1 |

Nº 001148
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3125 0250 7136 6600 0165 5500 1000 0011 4817 6453 3080

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de produção	135253932833 05/02/2025 14:56:36
Inscrição Estadual	Insc est. do subst.trib	CNPJ
481904400/0		50.713.666/0001-65

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficante Do Brasi	45.349.461/0017-70		05/02/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UNIDADE MISTA DE SAUDE	Jardim Record	06.783-230	05/02/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Taboão da Serra	SP	(11) 96581-8976	14:56:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/03/2025	230,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	2 - 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
011	Registro de Movimentos de Pacientes	90211010	0102	6.107	Un	20,00	11,50	230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
AO RECEBER A MERCADORIA, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. CASO PRECISE FAZER TROCA OU DEVOLUÇÃO, ENTRE EM CONTATO COM A EMPRESA PARA TRATATIVA DENTRO DE 7 DIAS. PRODUTO ISENTO DE ICMS COF. ART 14-ANEXO I CONV. ICMS 01/99-ANEXO ÚNICO, ART16-ANEXO I-RICMS. NÃO RECEBER CASO A CAIXA ESTEJA VIOLADA. Total aproximado de tributos: R$ 72,34 (31,45%) Federais R$ 30,94 (13,45%) Estaduais R$ 41,40 (18,00%) Fonte IBPT PEDIDO 377139000 CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023 - P.A 22.600/2023 Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) deste DAE sem ressalvas. Qualquer divergência deverá ser comunicada à Contratada no prazo de 5 (cinco) dias úteis. Nome José Reis Ass. Função Data 7/02/25

05/02/2025 14:56:47

Digitalizado com CamScanner

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:32

Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

50.713.666/0001-65

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 230,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 230,0000**	**⬆2.68 % | R$ 6,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113648 - Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto	RESTRITOR DE MOVIMENTO	**Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** unidade com 1	20,0	11,5000	230,0000

***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$11,2000 | Variação da Última Compra: ⬆2.68% | R$ 0,3000 | R$ 6,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h37min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113648	Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 1	20,0	1,5000	30,0000	
Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RESTRITOR DE MOVIMENTO **Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** unidade com 1	20,0	11,5000	230,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h37min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: Restritor em tecido Impermeável.					
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Marca:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Embalagem:** 1	20,0	16,0000	320,0000	
Comentário: .					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** BEDFIX RESTRITOR P/LEITO ADULTO 315 IMPACTO **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PC com 1	20,0	16,9500	339,0000	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 52LFAS- RESTRITOR DE MEMBROS ADULTO - STANDARD **Marca:** MAKELINE **Embalagem:** PCT com 1	20,0	18,4500	369,0000	

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090400515176159905367340006710130000370750
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.707
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.707,50
VALOR COBRADO 3.707,50
==========
NR.AUTENTICACAO F.DC3.D59.6BE.938.029
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092109 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.005.435 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-435-100.401.367.3	135250332150316

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	17:20:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0005435/1	07/03/2025	3.707,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.707,50	584,10	0,00	0,00	3.707,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	3.707,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE, 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX PAP	DIVERSOS	0005435	100,00	100,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BCN.	%COM.	%F.N.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
7898122910894	HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML Vlr Aprox Tributos R$632,2 COD. CEST: 1306402	HYPOFARMA	30/06/2025	23060914	30044990		000	5102	AMP	2000,000	1,160	0	0	0	R$2.320,0000	2.320,00	417,60	0,00	18	0
7897947706536	KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR Vlr Aprox Tributos R$204	FRESENIUS	11/10/2026	74TL5209	30049099		000	5102	UNI	240,000	4,000	0	0	0	R$960,0000	960,00	115,20	0,00	12	0
7897947706543	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$51,3	FRESENIUS	19/09/2026	74TK4796	30049099		000	5102	UNI	90,000	4,750	0	0	0	R$427,5000	427,50	51,30	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

			Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$887,5 Conforme Lei nº 12.741/12

ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0401367
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 377137623.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ENT: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Impresso pelo SISTEMA - www.gestcom.com.br

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal ao lado em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSE [illegible] Ass.:

Função: Data: 11/02/25

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: 07/03/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2025	NF 0005435/1	DM	N	05/02/2025

Cart. / Nosso Número: 109/04051517-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 3.707,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 74,15 e juros de R$ 12,36 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa: 109/04051517-6

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05151.761599 05367.340006 7 10130000370750

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: 07/03/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2025	NF 0005435/1	DM	N	05/02/2025

Cart. / Nosso Número: 109/04051517-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 3.707,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 74,15 e juros de R$ 12,36 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

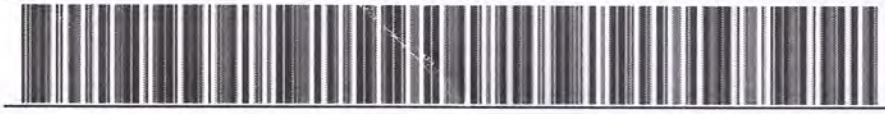
Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa: 109/04051517-6

Pagador / Avalista

CPF Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:47

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.753,0000**	**↓2.49 % | R$ 172,6440**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA	**Marca:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	3.000,0	1,1600	3.480,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra: ↓4.92% \| R$ 0,0600 | R$ 180,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN	**Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 1	180,0	10,8500	1.953,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$11,6518 \| Variação da Última Compra: ↓6.88% \| R$ 0,8018 | R$ 144,3240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS	**Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	216,0	4,0000	864,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra: ↑17.65% \| R$ 0,6000 | R$ 129,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS	**Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	96,0	4,7500	456,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$4,5200 \| Variação da Última Compra: ↑5.09% \| R$ 0,2300 | R$ 22,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	3000.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **FARMACE IND**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1153**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	3.000,0	1,1600	3.480,0000	
Comentário: VALIDADE 30/06/2025					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.000,0	1,2100	3.630,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/02/2025 às 10h59min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Marca:** BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Embalagem:** 100	3.000,0	1,2200	3.660,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	216.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	216,0	4,0000	864,0000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 48	216,0	4,3647	942,7752	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 250 ML **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 250 ML **Embalagem:** 48	216,0	4,4332	957,5712	
Comentário: VALIDADE: 30/07/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 50 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 250 ML					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** GLICOSE 5% 250ML CX C/ 48 FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	216,0	4,4712	965,7792	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** FARMACE-GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML com 1	216,0	4,6500	1.004,4000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 48	216,0	4,7771	1.031,8536	
Comentário: Validade: 03/01/2027 - SORO GLICOSE 5% 0250ML (758) 40 FR EQUIPLEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	216,0	4,8000	1.036,8000	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO GLICOSE 5% SF 250ML 50 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO GLICOSE 5% SF 250ML 50 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	216,0	5,9642	1.288,2672	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	96.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** TENOXICAM 20MG EMS COMPRIMIDO REVESTIDO - EMS **Marca:** TENOXICAM 20mg EMS Comprimido Revestido - EMS **Embalagem:** 10	96,0	0,8000	76,8000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 1	96,0	4,7500	456,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	96,0	4,7900	459,8400	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML **Embalagem:** 30	96,0	4,9874	478,7904	
Comentário: VALIDADE: 22/08/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 50 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	96,0	5,2000	499,2000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 30	96,0	5,3429	512,9184	
Comentário: Validade: 04/11/2026 - SORO GLICOSE 5% 500ML 16 FR FARMARIN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CX com 16	96,0	5,4668	524,8128	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML - CX C/30 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	96,0	5,4870	526,7520	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070039829000719974020000910130000046735
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 30.708
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 467,35
VALOR COBRADO 467,35
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8A1.935.118.9D1.134
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18.02.25	Juaneia Ribeiro

NF-e
Nº 000016259
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 355 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000016259 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0221 6845 4500 0134 5500 1000 0162 5914 7686 5128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135250420540715 14/02/2025 14:55:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	14/02/2025
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**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/03/2025	467,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,35	48,30	0,00	0,00	467,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,35

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
25					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SUINT04	DISP INTERFOLHA EXACCTA PLUS BR -D	39229000	040	5102	UN	10	19,90	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7001	DISPENSER ROLAO EXACCTA PLUS BRANCO - D	39229000	000	5102	UN	15	17,89	0,00	268,35	268,35	48,30	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 operacionalmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juaneia Ass.:
Função: Coord. Data: 18.02.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox RS: 62,86 Fed, 84,12 Est e 0,00 Mun R$ 146,98(31,45%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 377139468.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA22.600/2023 - DADOS BANCARIOS: BANCO:TOPAZIO 082- AGENCIA:0001 C/C:7031529-6 - MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.896,2000**	**↓3.11 % | R$ 92,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	19,9000	199,0000
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$19,8900 \| Variação da Última Compra: ↑0.05% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112923 - Dispenser para Papel Higiênico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm (Alt. x Larg. X Prof.)) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	17,8900	268,3500
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$17,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS	**Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	33,0	10,1500	334,9500
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.33.00 | Preço R$10,0600 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0900 | R$ 2,9700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h34min — 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 1000 LITROS COR PRETA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS	**Marca:** JNS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.584,0000	1.584,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$1.670,0000 \| Variação da Última Compra: ↓5.15% \| R$ 86,0000 | R$ 86,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,0000	330,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	10,0	16,2900	162,9000
***Referência:** 17/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$17,3300 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 1,0400 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	2,0	8,5000	17,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$8,3000 | Variação da Última Compra: ↑2.41% | R$ 0,2000 | R$ 0,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 56834/56523 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF FEV_25

ID:377139468 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/02/2025 às 11h35m	**03/02/2025 às 16h13m**	**30 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	**DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,8900**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,9100**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **21,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	19,9000	199,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	21,5000	215,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112923	Dispenser para Papel Higiênico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm (Alt. x Larg. X Prof.)) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **17,8900**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,9000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	17,8900	268,3500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL HIG ROLAO TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	18,3000	274,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 A 500MTS **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	15,0	21,3800	320,7000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** DISPENSADOR PAPEL HIGIENICO ROLÃO PLUS SUSTENTAVEL BRANCO **Marca:** TRILHA **Embalagem:** CAIXA com 14	15,0	23,8000	357,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SUPORTE PAPEL HIGIENICO ROLAO 300METROS - BRANCO - SU-RO11 **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	15,0	25,1000	376,5000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DISPENSR PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300/600M EXACCTA **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	35,7500	536,2500	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080597258724951213500005610130000088192
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 30.709
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 881,92
VALOR COBRADO 881,92
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D15.4D5.7B7.17C.EEB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 881,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 246.736
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 246.736
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0265 7910 8900 0105 5500 0000 2467 3612 4427 8890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250326348302 - 05/02/2025 08:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		08:50:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/03/2025
Valor	R$ 881,92

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
380,44	68,48	0,00	0,00	0,00	881,92
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	881,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8				36,950	36,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 73908 Quant: 2 Fab: 01/08/2024 Val: 01/08/2026	38089419	000	5102	GL	2	190,22	380,44	380,44	68,48	0,00	18.00	0,00
4858	SABONETE MAOS ESP CLOREXIDINA REFIL 800ML E-800SEC EXACCTA TRILHA CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	12	17,14	205,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1715	ALCOOL MAOS GEL MULTI SEPT REFIL 700ML MS-P700 EXACCTA TRILHA CEST: 11.010.00 Lote: 2412005 Quant: 30 Fab: 01/12/2024 Val: 01/12/2026	34013000	060	5405	UN	30	9,86	295,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Assinatura:
Função: Coord. Data: 05.02.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 216062 -- -- Art. 24 do RIPI/2010 Arts. 313-E e 313-F do RICMS/SP e Portaria SRE no 12/2022
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 37,04 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 1906AA Pedido: 377139468.1

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30/60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 881,9200**	**⬆5.83 % | R$ 48,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113389 - Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$190,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66409 - Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ	SABONETE MAOS ESP CLOREXIDINA REFIL 800ML E-800SEC EXACCTA TRILHA	**Marca:** Trilha **Embalagem:** 1 com 1	12,0	17,1400	205,6800
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$17,1400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
113657 - ÁLCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSÉPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta	ALCOOL GEL REFIL 700ML MULTI SEPT MS-700 EXACCTA TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	9,8600	295,8000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,2400 \| Variação da Última Compra: ⬆19.66% \| R$ 1,6200 | R$ 48,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113389	Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT -	Galão	2.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**28/08/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** GERMI RIO PRONTO USO 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 4	2,0	36,1400	72,2800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO MIRAX OXY 5 LITROS **Marca:** RENKO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	96,9900	193,9800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK **Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINFETANTE PARA SUPERFICIES FIXAS E ARTIGOS NAO CRITICOS, TECPON BG 04 - BOMBONA 5 L **Marca:** TECPON **Embalagem:** Unitária com 1	2,0	220,0000	440,0000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** OPTIGERM PRONTO USO 5 LITROS **Marca:** OLEAK **Embalagem:** GALÃO com 4	2,0	250,0000	500,0000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Mercotech Desinfetante Bac - Desinfetante Base Quaternário amônio uso Hospitalar **Marca:** Mercotech Linha Desinfetantes **Embalagem:** Caixa com 4 Galões de 5 Litros com 1	2,0	267,0000	534,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66409	Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ -	Frasco	12.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **Trilha**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **17,1400**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **26,4438**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **26,4438**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE MAOS ESP CLOREXIDINA REFIL 800ML E-800SEC EXACCTA TRILHA **Marca:** Trilha **Embalagem:** 1 com 1	12,0	17,1400	205,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE REFIL 800ML CX C/6UN - 88194 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	12,0	26,5400	318,4800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ANTI-SEPTICO CLOREXIDINA **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	12,0	29,9000	358,8000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 2% DEGERMANTE - 1000ML REFIL STANDARD **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	12,0	37,3800	448,5600	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791624039503600000804002003400710130000104000
BENEFICIARIO:
BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E R
NOME FANTASIA:
BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULO
CNPJ: 05.194.417/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULO
CNPJ: 05.194.417/0001-56
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.710
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.040,00
VALOR COBRADO 1.040,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.96C.73B.589.FC4.403
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/02/2025 - DEST. / REM.: ASSOC HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.040,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.697
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTDA

BMA Etiquetas e Ribbons

ELISIARIO, 32 - VILA CELSO MAUAD -
CEP:15810-000 - CATANDUVA - SP
TEL: (17)99775-4591

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.004.697 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3525 0205 1944 1700 0156 5500 0000 0046 9710 5777 1034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135250329929288 05/02/2025 14:04:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
260145150119		05.194.417/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPIT. BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TEN JOSE M DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230		05/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		14:04:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/03/2025	1.040,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0019-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIO ANDREAZZA 401	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				22,500	22,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00435	ETIQUETA TERMICA 50 X 30 MM X 1 COL	48219000	0102	5102	ROLO	50,00	10,9000	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00275	ETIQUETA TERMICA 80 X 50 MM	48219000	0102	5102	ROLO	30,00	16,5000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N 377138548.1
NOSSO LOTE 0305 - FAB 05/FEV/25 - VAL 05/FEV/25
BOLETO ANEXO:I-Empresa optante Simples Nacional II-Nao gera direito de credito de ISS, IPI e ICMS
Valor Aproximado tributado R$ 0,00(0,00 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Resp.:
Função: Data: 11/02/25

www.digitalvikn.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	000	000.004.697	02/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0205 1944 1700 0156 5500 0000 0046 9710 5777 1034

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	13/02/2025 11:22:44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250408029091	13/02/2025 11:22:47

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

bradesco | 237-2 | 23791.62403 95036.000008 04002.003400 7 10130000104000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
07/03/2025

Beneficiário
BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTD | CPF/CNPJ: 005.194.417/0001-56
R OLINDA , 477 - - CENTRO
15800-310 - CATANDUVA - SP

Agência/Código Beneficiário
01624/20034-4

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
05/02/2025	4697	DM	N	05/02/2025	09/50/360000004-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			1.040,00

Pagador: **ASSOC HOSPIT BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.62403 95036.000008 04002.003400 7 10130000104000

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
07/03/2025

Beneficiário
BRAGGIO ETIQUETAS ADESIVAS E ROTULOS LTD | CPF/CNPJ: 005.194.417/0001-56
R OLINDA - 477 - - CENTRO
15800-310 - CATANDUVA - SP

Agência/Código Beneficiário
01624/20034-4

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
05/02/2025	4697	DM	N	05/02/2025	09/50/360000004-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			1.040,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** *

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOC HOSPIT BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco	Deficiente Auditivo ou de Fala	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site
	0800 704 8383	0800 722 0099		Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:12

Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.

05.194.417/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.040,0000**	**↑85.22 % | R$ 478,5000**

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	**Marca:** BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos **Embalagem:** rolo com 1	50,0	10,9000	545,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,5600 \| Variação da Última Compra: ↑96.04% \| R$ 5,3400 | R$ 267,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
6570 - Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	Etiqueta adesiva	**Marca:** BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos **Embalagem:** rolo com 1	30,0	16,5000	495,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$9,4500 \| Variação da Última Compra: ↑74.6% \| R$ 7,0500 | R$ 211,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

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 -**	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **E Alcara Etiquetas**
Marca: **TEDDY ETIQUETAS**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **8,1000**

Data:**05/11/2024**
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
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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 49142 - Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 **Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 50	50,0	10,9500	547,5000	
Grafica Amorim Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 50 X 30 MM COUCHÊ 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	15,3000	765,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Intern/MARCA AMORIM ETIQUETAS					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TERMICA BRANCA 50X30 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	16,0000	800,0000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA COUCHÉ 50X30X01 COLUNA **Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	17,5000	875,0000	
Marcelo Pereira Domingues - ME	**Item:** ETIQUETA TÉRMICA 50X30X1CAR. **Marca:** MP **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	18,0000	900,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Gsp Gestao De Servicos Ltda**
Marca: **SERRAPRINT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**05/11/2024**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	16,0000	480,0000	
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	**Item:** Etiqueta adesiva **Marca:** BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos **Embalagem:** rolo com 1	30,0	16,5000	495,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Grafica Amorim Ltda	**Item:** 6570 - EETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** Amorim **Embalagem:** Rolo com 30	30,0	18,3000	549,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno/MARCA AMORIM ETIQUETAS					
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 30	30,0	19,1000	573,0000	
Marcelo Pereira Domingues - ME	**Item:** ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80 x 50 mm **Marca:** Braga **Embalagem:** caixa com 30	30,0	25,7000	771,0000	
Comentário: 30 metros = 566 etiquetas/rolo					

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792960039000000012655000255202710130000104500
BENEFICIARIO:
SP HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
SP HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 27.817.504/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SP HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 27.817.504/0001-55
PAGADOR:
SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.711
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.045,00
VALOR COBRADO 1.045,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8F9.605.909.41D.6FA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SP HOSPITALAR
SP HOSPITALAR LTDA
RUA PINHAL - 165 - EDIF 131 GALPÃO 01 02 03
COTIA - JARDIM SABIA - SP
CEP: 06.716-575 - TEL: (11) 4777-2159

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.669
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 8175 0400 0155 5500 1000 0046 6918 2722 1749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO		**135250330316099 05/02/2025 14:37:07**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
278.377.442.113		27.817.504/0001-55

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (4019)			**45.349.461/0017-70**	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		**05/02/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	16 3374-8438		**14:36:56**

FATURA / DUPLICATA

4669/001 07/03/2025 1.045,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS DESON	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
1.045,00	188,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.045,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
G&G TELES TRANSPORTES EIRELI ME	0-Remetente		PWG-7255	SP	22.543.997/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST DO CAPUAVA, 3480	COTIA			SP	278.245.174.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2066	RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (CSL BEHRING / SP) Lote=P100500389 Fab=05/08/2022 Val=04/08/2025 Qtd=5 PMC=0.00 R.ANVISA=1015101210012 Lista(Pos) Desc.0,00% CONVENIO 87/02 Cód. Barras: 7897499450842	30021590	000	5102	CX	5	209,00	1.045,00	1.045,00	188,10	0,00	18	

CONFERIR NO ATO DO RECEBIMENTO,
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Contrato de Gestão nº ____
Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 4445
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas(1.045,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=
Ag.Cobrador=BANCO BRADESCO S.A.
Agencia/Conta=2960-2/2552-6
Cod.Operador=6
Retencao de IR na aliquota de 1,2% no valor R$ 12,54 conforme Instrucao Normativa SEFAZ n 39/2023 e MAFON 2023. PEDIDO 377137623.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783-230

ALIQUOTA DE PIS E COFINS REDUZIDA A ZERO CONFORME LEI 10.147/2000 ARTIGO 2
N.PEDIDO: 4445

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Fisc. Admica Data: 05/02/25

Bradesco | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário: SP HOSPITALAR LTDA - 27.817.504/0001-55
RUA PINHAL, 165, JARDIM SABIA, COTIA - SP, Cep: 06716-575

Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/ 0002552-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
05/02/2025	004669A	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	Real		

Nosso Número: 09/00000001255-9

(=) Valor do Documento: 1.045,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 2,09 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/03/2025 COBRAR MULTA DE R$ 20,90

TITULO SUJEITO A PROTESTO
FIQUE ATENTO! GOLPE DE TROCA DE BOLETOS:
NÃO ENVIAMOS BOLETOS POR EMAIL

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 04019 SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70
N.F.: 1/004669 PED.: 004445 VEND: 00001
Código de Baixa: 4518

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2**

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário: SP HOSPITALAR LTDA - 27.817.504/0001-55
RUA PINHAL, 165, JARDIM SABIA, COTIA - SP, Cep: 06716-575

Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/ 0002552-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
05/02/2025	004669A	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	Real		

Nosso Número: 09/00000001255-9

(=) Valor do Documento: 1.045,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 2,09 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/03/2025 COBRAR MULTA DE R$ 20,90

TITULO SUJEITO A PROTESTO
FIQUE ATENTO! GOLPE DE TROCA DE BOLETOS:
NÃO ENVIAMOS BOLETOS POR EMAIL

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 04019 SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70
N.F.: 1/004669 PED.: 004445 VEND: 00001
Código de Baixa: 4518

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23792.96003 90000.000126 55000.255202 7 10013000010450

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário: SP HOSPITALAR LTDA - 27.817.504/0001-55
RUA PINHAL, 165, JARDIM SABIA, COTIA - SP, Cep: 06716-575

Agência / Código do Beneficiário: 2960-2/ 0002552-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
05/02/2025	004669A	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	Real		

Nosso Número: 09/00000001255-9

(=) Valor do Documento: 1.045,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 2,09 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/03/2025 COBRAR MULTA DE R$ 20,90

TITULO SUJEITO A PROTESTO
FIQUE ATENTO! GOLPE DE TROCA DE BOLETOS:
NÃO ENVIAMOS BOLETOS POR EMAIL

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 04019 SP - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70
N.F.: 1/004669 PED.: 004445 VEND: 00001
Código de Baixa: 4518

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:50

SP HOSPITALAR LTDA

27.817.504/0001-55

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.045,0000**	**↓ 1.90 % | R$ 20,2500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP	**Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Embalagem:** 1	5,0	209,0000	1.045,0000

***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$213,0500 | Variação da Última Compra: ↓ 1.90% | R$ 4,0500 | R$ 20,2500
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SP HOSPITALAR LTDA	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML CX C/ 1 AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Embalagem:** 1	5,0	209,0000	1.045,0000	Confirmado
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN **Marca:** CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	5,0	237,4900	1.187,4500	
Comentário: IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T CX COM 1UN					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/01 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/01 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Embalagem:** 1	5,0	239,0000	1.195,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BERHING **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/1AMP (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) - CSL BERHING **Embalagem:** 1	5,0	239,0000	1.195,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML - 1 - UN - UN - CSL BEHRING UN com 1	5,0	248,0000	1.240,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:03
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191125317975743724332772120005910130000180000
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.712
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.004.CB9.A17.48A.0F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.028.963 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos

Original Têxtil

www.jbtecidos.com.br

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.963
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 5957 5700 0140 5500 1000 0289 6310 0075 8546

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135250327498698 05/02/2025 10:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/02/2025	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP		

FATURA

001	07/03/2025	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	216,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Volumes	Espumabraz		33,20	33,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2709-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 728 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	80,0000	22,5000	1.800,00	1.800,00	216,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-377138096
CONTRATO DE GESTAON S-467/2023 P.A
22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.
Reducao da aliquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Titulo III, Capitulo II, Secao II, Artigo 54, Inciso XIII.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Assinatura:
Função: Téc. Enfermagem Data: 06/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:31

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.800,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	80,0	22,5000	1.800,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	80,0	22,5000	1.800,0000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	80,0	26,7700	2.141,6000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO CX DE OVO 1,90 X 0,80 - PACOTE C/10 UND CAMPSPUMA **Marca:** CAMP-ESPUMA **Embalagem:** PLASTICA com 10	80,0	27,6000	2.208,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 8899 COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	80,0	35,0134	2.801,0720	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	**Item:** COLCHAO CX. DE OVO D20 - 4CM X 1,90M X 80CM **Marca:** GYNFLEX **Embalagem:** PLASTICO com 1	80,0	70,0000	5.600,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO 190X90X4 TAYLOR 6 - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLCHAO CAIXA DE OVO 190X90X4 TAYLOR 6 - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	80,0	79,6160	6.369,2800	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.03
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071437298773265O4
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$80.241,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/03/2025 - 14:35:51

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
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: 07/03/2025 - 14:35:53

==========

DOCUMENTO: 030713
AUTENTICACAO SISBB: 0.77D.81B.572.E81.D4E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
06/03/2025 12:20:15	**03/2025**	**78 / U**	**syB5Uzeq1**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCIO 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	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
85.500,00	**0,00**	**0,00**	**85.500,00**	**4,000000**	**3.420,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**1.282,50**	**555,75**	**2.565,00**	**0,00**	**855,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	**5.258,25**	**0,00**	**80.241,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525020111	HOZANA JARDIM DA SILVA	01/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6025	MARCIA FERREIRA DOS SANTOS	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6027	JOSUE ALVARO FERNANDES DE OLIVEI	01/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6028	ANTENOR RODRIGUES DOS SANTOS	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
6029	IVANEIDE MARIA DE ALMEIDA	01/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6030	FRANCISCO TAVARES FERREIRA	01/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6031	FRANCISCO	01/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
6032	JAMILESANTOS FELIX	01/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6033	TEREZA RODRIGUES DE AQUINO	01/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
6034	ADALDO ALTINO DE ARAUJO	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6035	IVANIZE MESQUITA DE ALEXANDRIA	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6036	AUDENIR SANTOS DE JESUS	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6037	GILMARA DA SILVA ALMEIDA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6038	IURI PEREIRA VIEIRA	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6039	TARCISIO DE JESUS SILVA	01/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
6040	MARINA APARECIDA DE SOUZA SILVA	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6041	JUCIANO JOSE DOS SANTOS REOCHA	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6042	LUCIANO BRUNO NERVA	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
6043	SANDRA CERQUEIRA LIMA PRATES	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6044	LUCAS HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA	01/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6045	ANILDA DE SOUSA OLIVEIRA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6046	ANNA CAROLINE CORREA BARBOZA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6047	ANTHONY SANTOS DA SILVA	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6048	LUIZA MAYUMI JITSUCHAKU PEREIRA	01/02/2025		PULSO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6049	JOSE REIS DOS ANJOS	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6050	ALESXANDRO DOS SANTOS	01/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
6051	JACKSON MATIAS PEREIRA	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
6052	CARLOS SILVA SAMPAIO	01/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6053	JAILSON SANTOS DA SILVA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6054	RUBENS DA CONCEICAO SOUZA	01/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6055	SOLANGE SILVA SOUZA	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6056	EDVALDO JORGE SOUZA SANTOS	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6057	INACIA PAULA DA SILVA	01/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6058	PAULO HENRIQUE SOUSA FIGUEIREDO	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		5	0	0
6059	MARIA JOSE BARBOZA	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
6060	JHONATA CARNEIRO DOS SANTOS	01/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6061	ERIKA DE JESUS SANTOS	01/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
6062	THAIS LIMA DA SILVA	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6063	ALESXANDRO DOS SANTOS	01/02/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
6064	RAIMUNDO MENDES CAMPOS JUNIOR	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6065	THAISSA VIEIRA DOS SANTOS	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6066	FERNANDO DIASSIS DE JESUS SOUSA	01/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6067	ELPIDIA DE OLIVEIRA ALVES	01/02/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	ELIANA		3	0	0
6068	RAIMUNDO MENDES CAMPOS JUNIOR	01/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6069	FABIANA CRISTINA DOS SANTOS	01/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
6070	SABRINA LILIANE FERREIRA DA SILV	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6071	MARIA PRECILA PINTO DE SOUZA	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6072	FRANCIELLI DE OLIVEIRA JESUS	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6073	GABRIEL SOUZA CRUZ	01/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6074	MAURICIO REIS SALES	01/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6075	TELMA DE OLIVEIRA STEAGALL	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6076	GABRIELA VITORIA DIAS GOES	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6077	ELIZETE GUARDIOLA BORGES ABREU	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6078	VALDINETE DE JESUS BATISTA	01/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
6079	ELIZETE GUARDIOLA BORGES ABREU	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
6080	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLIV	01/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6081	PAULO AFONSO SILVA DAS CHAGAS	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
6082	MARILIA CRISTINA DE SOUZA RIBEIR	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6084	JOAO HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	01/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6083	NEIDE CASSIA DIAS GRIMAN	01/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
6085	CHARLES NEY DOS SANTOS	01/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6086	NELSON COSTA	01/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6087	NEIDE CASSIA DIAS GRIMAN	01/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX			2	0	0
6088	RAFAELA SILVA REIS	01/02/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6089	GILDETE ALMEIDA DOS SANTOS	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6090	GILSON SOUSA DE OLIVEIRA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6091	JOAO SARMENTO DE PAULA	01/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX			2	0	0
6093	LORENA JUSTO SANTANA DA SILVA	01/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6094	VANDERLEY DA CUNHA CORREIA	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6095	MARIA DO SOCORRO TELES DE SOUSA	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
4525020111	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	01/02/2025			CR			1	0	0
6096	VANDERLEY DA CUNHA CORREIA	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6097	EZKIEL CEZARIO	01/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6098	RUTE SANTOS	01/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6099	KLEBER DOS SANTOS FERASSO	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6100	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6101	MARIA APARECIDA DA COSTA BARRETO	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6102	LUCAS JESUS DOS SANTOS	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6103	VICTOR XAVIER DA SILVA	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6104	GLAUCIA DA SILVA MACHADO	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6105	GILVAN MARTINIANO DA SILVA	01/02/2025		PULSO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6107	RONALDO DE SOUSA SANTOS	01/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6106	MARILENE SOUZA DA SILVA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6108	MARIA APRECIDA DA SILVA CARNEIRO	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6109	ISABELLA CRISTINA DOS SANTOS	01/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6110	LAISE ALBUQUERQUE DOS SANTOS	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
6111	WILSON ROSA TEIXEIRA	01/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6112	ALFREDINA MARTINIANO DA SILVA	01/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6114	LEONARDO DA COSTA BATISTA	01/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
6116	MARIA CORREIA DE SOUZA	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6117	BRUNA ALVES PEQUENO	01/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6118	ELLEN GONÃ‡ALVES DOS SANTOS	01/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
6119	ISABELA DA SILVA ANDRADE DOS SAN	01/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
6120	TOYOCHICO YAMADA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6121	ALESSANDRA DE PAULA SANTOS ALMEI	01/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6122	EDUARDA FILARDI D ALINCOURT	01/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		4	0	0
6123	VIVALDO BARROS DE SOUZA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		7	0	0
6124	NATALIA VIEIRA DO NASCIMENTO	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
6125	THAYNA BATISTA CABRAL	01/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6126	NAILZO FERREIRA DE FREITAS	01/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6127	CLAUDIA CERQUEIRA LIMA	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
6128	AMANDA VIANA ALVES	01/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6129	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	01/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6130	JOSE NILTON GOMES DA SILVA	01/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6131	RODRIGO VITORIO DE LIMA	01/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
6132	JOSE MARIA OLIVEIRA DOS SANTOS	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
6133	JOAO VICTOR JESUS PIRES DE ARAUJ	01/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
6134	AMANDA VIANA ALVES	02/02/2025		SACRO-AP-M	DX			2	0	0
6135	TAINA NAYARA GOMES	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6136	FLAVIO DOS ANJOS	02/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6137	LUNA NADJA DE CASTRO	02/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
6138	FLAVIO DOS ANJOS	02/02/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
6139	RAFAELLA LOPOMO AMORIM	02/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6140	JOAO VITOR DE OLIVEIRA MACHADO	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6141	EDONILSON LARANJEIRA	02/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
6142	LEONARDO VITOR DA SILVA DESCHONH	02/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6143	MARIA APARECIDA DE SOUZA LIMA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525020211	INACIA PAULA DA SILVA	02/02/2025			CR			1	0	0
6144	RODRIGO FIGUEIREDO	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6145	MICHAEL HENRIQUE GERALDO DA CRUZ	02/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
6146	MATHEUS NASCIMENTO	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
6147	REGINALDO DE OLIVEIRA COSTA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
4525020211	ZULMIRA APARECIDA BUENO DE SOUZA	02/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
6148	GIOVANNI ROCHA DE JESUS SANTOS	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6149	SELMA BARBOSA ROSA	02/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
6150	LAYZA DIAS VIEIRA CARDOSO	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6151	PAULO EDUAREDO MARINHO CARNEIRO	02/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6152	YOLANDA KETELYN ALMEIDA SILVA	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6153	KAUA VITOR DELMONDES BRITO	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6154	THALES BARBOSA DE CASTRO	02/02/2025		MO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6155	CLAUDINEI DA SILVA DOMINGUES	02/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6156	VERA LUCIA ALVES DA SILVA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
6157	SANDRA DA CONCEICAO SANTOS	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6158	LUIZ GUSTAVO DOS SANTOS SILVA	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6159	JEANE DOS SANTOS LOPO SILVA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6160	MATHEUS GONCALVES DE JESUS	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6161	LETICIA BARRETO PEREIRA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6162	LORENZO MAGALHAES DE MATOS	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6163	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	02/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
4525020211	MARIA EULALIA CORREIA	02/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
6164	GUSTAVO FERNANDES SILVA	02/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
6165	FELIPPO ALMEIDA CAVALCANTE	02/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
6166	ANA MATIA MACEDO	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
6167	RENATO HENRIQUE DA CRUZ GONCALVE	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6168	MARIA DAS DORES DA SILVA ALBUQUE	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
6169	ANITA VITORIA SANTOS DA SILVA	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6170	MARLENE JESUS DE OLIVEIRA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6171	HELENA ALMEIDA RANGEL	02/02/2025		MERO-AP-M	DX			4	0	0
6172	FLAVIO FRANCISCO CARLOS	02/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			8	0	0
6173	MARJORIE FERNANDA MIRANDA CAVALC	02/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
6174	ROGERIO DONIZETE DA ROSA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
4525020211	TEREZA RODRIGUES DE AQUINO	02/02/2025		ABDOMEM	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	
6175	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6176	PAULO BRUNO BARBOSA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6177	NICOLI FABRI ALVES ALMEIDA	02/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEK		3	0	0
6178	RAFAEL SANTOS DA SILVA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6179	ARLETE VIEIRA DOS SANTOS	02/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
6180	CARLA FERNANDA SOUZA SANTOS	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
6181	ALICE SILVA SANTOS	02/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6184	ALICE SILVA SANTOS	02/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
4525020211	EDVAR PEREIRA COUTINHO	02/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6185	MARIA DA CONCEICAO FERREIRA BORG	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
6186	ITALLO SANTOS DA CRUZ	02/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6187	JENNIFER CARNEIRO LIMA DE SOUZA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
6188	MARLIETE PESSOA DA SILVA	02/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			7	0	0
6189	VINICIUS JOSE RIBEIRO	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
6190	JACIONE JORDAO DOS SANTOS	02/02/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
6191	LEA OLIVEIRA DE CASTRO	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6192	ROSELI DE ALMEIDA RIBEIRO	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
6193	TAMIRES RAMOS PINHEIRO	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6194	EDSONED SOUSA DOS SANTOS	02/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			7	0	0
4525020211	TEREZA RODRIGUES DE AQUINO	02/02/2025		RX ABDOME	CR			1	0	0
6196	JANAINA CASSIMIRO MARQUES	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6197	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
4525020211	FRANCISCA RODRIGUES GONCALVES	02/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
6200	JOSE ANILSON DE SOUZA CARVALHO	02/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
6202	FELIPE MACIEL DA SILVA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6201	ADRYAN CORREA SOUSA	02/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
6203	MARYANA MARIANO DA SILVA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6204	NILTON BRITO SILVA	02/02/2025		SACRO-AP-M	DX			2	0	0
6205	ANA MARIA DA CUNHA OSORIO	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
6206	SANDRA MARA OLIVEIRA DE LIMA	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6207	FABIO ELIAS	02/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6208	SIMONE DE OLIVEIRA AVELINO	02/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			6	0	0
6209	SANDRA MARA OLIVEIRA DE LIMA	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6210	GESINA MENDES DE BRITO	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
6211	ESTHER JULIANA DE SOUZA NASCIMEN	02/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
6212	DANIEL VIEIRA DOS SANTOS	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0
6213	GUILHERME NOGUEIRA DO NASCIMENTO	02/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
6214	SANDRA MARA OLIVEIRA DE LIMA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6215	MARIA DO PERPETUO SOCORRO	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6216	MARTA DE MORAES MELO	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6217	BARBARA APARECIDA DE SOUZA GOMES	02/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
6218	GABRIEL DINIZ FRAGA	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
6219	GESINA MENDES DE BRITO	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
6220	YURI LUIZ PAIXAO	02/02/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
6221	ARISTON SILVA DE JESUS	02/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
6222	JOSELAINE DE MOURA TOMAZ	02/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
6223	GENICLEY CORREIA DO NASCIMENTO	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6224	MARIA FERNANDA DA SILVA SANTANA	02/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX			11	0	0
6225	INGRID APARECIDA SANTOS BESERRA	02/02/2025		JOELHO-PA-M	DX			2	0	0
6226	JOSE CARLOS ARAUJO DE CARVALHO	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6228	MARIA DO PERPETUO SOCORRO	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
6229	MELISSA DE BARROS SILVA	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6230	MYLLENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	02/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6231	ANA GEIZIMA ROCHA CAMARA	02/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
6232	EUGENIA MARIA RAMOS	02/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
6233	LUIZ EDUARDO NUNES RIBEIRO ALVES	02/02/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
6234	VAGNER SPROVIERI DE MORAES	02/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			7	0	0
6235	MEIRE SANTOS SATURNINO DUTRA	02/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
6236	MAISSA DIAS GRANDE	02/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			6	0	0
6237	MARIA APARECIDA PAULINA	02/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			9	0	0
6238	GABRIEL GONCALVES SILVA MONTEIRO	02/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			6	0	0
6239	ELAINDE DOS SANTOS	02/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX			7	0	0
6240	FELIPE GOMES ARAUJO	02/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6241	KEYLA GONCALVES DE CARVALHO	02/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
6242	JOAO PEDRO GALINDO DE CARVALHO	02/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX			2	0	0
6243	CINTIA MARIA DE SOUSA LOPES	02/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
6244	RAFAEL FERREIRA DE MIRANDA	02/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
6245	LUCAS RODRIGUES BATISTA	02/02/2025		TBIA-AP-M	DX			1	0	0
6227	DARCI MANOEL RUFINO	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6246	PATRICK TOMASSONI BORGES	03/02/2025		TORAX-AP-M	DX			4	0	0
6247	LARISSA DE JESUS MIRANDA DA SILV	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6248	RAFAEL FERREIRA DE MIRANDA	03/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
6249	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	03/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX			4	0	0
6250	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
6252	LUCAS RODRIGUES BATISTA	03/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
6251	ISSAC DE SOUSA BEZERRA	03/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			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	
6253	EMERSON PIOVEZAN DE MORAES	03/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
6254	CAIQUE MACIEL PEREIRA	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX			4	0	0
6255	GISELE ROBERTA DA CRUZ DOS SANTO	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
6256	CASSIO HENRIQUE DOS SANTOA NERI	03/02/2025		MERO-AP-M	DX			8	0	0
4525020311	MARIA APARECIDA CONTES DE FREITA	03/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
4525020311	DAMIAO ANTONIO DE BRITO	03/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
6258	PATRICIA APARECIDA CAVALCANTI	03/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
6259	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	03/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			6	0	0
6260	MICHAEL SARAIVA MATOS	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6182	CARLA TACIANA ALVES DE LIMA	03/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
6261	JOANA D ARC DE SOUZA MEDINA	03/02/2025		MO-AP-L	DX	ELIANA		3	0	0
6263	DIEGO NASCIMENTO SILVA SANTOS	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6264	CRISTIAM RODRIGUES CAMARGO	03/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
6265	MARINETE MONTEIRO FORTES	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6266	DAIANA GUERRA LIMA	03/02/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6267	SAYMOM APARECIDO RODRIGUES MACED	03/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6268	GIOVANA DE OLIVEIRA FERRAZ	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6269	ANNE LAISE MAIA ALVES	03/02/2025		TORNOZELO-AP-L	DX	ELIANA		2	0	0
6270	ALEXANDRA DA SILVA HORA	03/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6271	MARINETE MONTEIRO FORTES	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525020311	MARIA APARECIDA CONTES DE FREITA	03/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
6272	ALINE DA SILVA ALVES	03/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
6273	ALEX DE CASTRO BARBOSA	03/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6274	MATHEUS FELIPE DA SILVA	03/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6275	TAINA CRISTINA FELIPE DE NOVAES	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6276	DENES RONES MIRANDA DE ALMEIDA	03/02/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6277	MARIA EDUARDA SANTANA MOREIRA	03/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6278	JOSE VALDEMIR DO NASCIMENTO	03/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6279	LUCAS RAPHAEL DOS SANTOS OLIVEIR	03/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6280	MARCIO ZACARIAS GEGE	03/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6281	OLIVIA BRAGA RODRIGUES RAMOS MOR	03/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
6282	ENZO GABRIEL DE JESUS MONTEIRO	03/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6283	GIVANILSON PEREIRA DA SILVA	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6284	ARTHUR DE ARAUJO LUPPI	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6285	ALEXANDRE DE SOUSA	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6286	MARIA LUCIA MONTEIRO MIRANDA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6287	NILCEIA DA SILVA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6288	ADIENE FERREIRA COUTINHO	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6289	CESAR JUSTINO DA SILVA	03/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6290	GABRIEL DINIZ FERREIRA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
6291	ANA REGINA FERNANDES MARQUES	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6292	RENATO RIBEIRO DOS SANTOS	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6293	STEFANY BARBOSA DAS NEVES	03/02/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX			4	0	0
6294	JESSICA SANTOS SILVA	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6295	DIASSIS DE JESUS SOUSA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6296	MICHAELLE SANTOS DOS ANJOS	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6297	ADRIANA GUEDES RODRIGUES	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6298	ELIAS MAGALHAES CASSIMIRO	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
6299	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6300	CELIA REGINA LUZ MORYAMA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		7	0	0
6301	LUCIO BATISTA DA SILVA	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
6302	FERNANDA PEREIRA DA SILVA NEVES	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6303	BIANCA NASCIMENTO DOS SANTOS	03/02/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
6304	DEIVISSON SANTOS CRUZ	03/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6305	DAVID OLIVEIRA DE QUEIROZ	03/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6306	TATIANE OLIVEIRA AMORIM	03/02/2025		DEDOS-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6307	RODRIGO AFONSO BARBOSA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
6308	MARIA SUELI DO CARMO MENDES	03/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
6309	ISABELA MOREIRA DE JESUS SILVA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
6310	MARCELO BEZERRA DE ARAUJO	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6311	RENILDA MARIA DE OLIVEIRA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6312	ELDIS FERREIRA DA SILVA	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6320	STEPHANIE SOUSA RODRIGUES	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
6332	BEATRIZ ELOY DOS SANTOS	03/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6333	MARIA CRISTINA DO NASCIMENTO SOU	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
6337	TAIRONE GONCALVES DA SILVA SOUZA	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6338	EMANUELY RODRIGUES DOS SANTOS	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6339	LARISSA SILVA	03/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
6340	ALMERINDA ALVES LOPES	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6342	JOSE CICERO DOS SANTOS SILVA	03/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6341	ORLANDO ROCHA DA SILVA	03/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6343	JOSINALVA DE AGUIAR	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
6344	BENICIO SOUZA SILVA	03/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6345	JOAQUIM ARAUJO DOS SANTOS	03/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6346	TATIANE GONCALVES	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
6347	JOSE LEOMAR DA SILVA	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6348	KARINA ARAUJO TAVARES DE SOUZA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6349	MONIQUE ALVES VIANA	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6350	BRUNA CAROLINA GONCALVES DA SILV	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6353	BENEDITO RODRIGUES DA SILVA	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6351	JOELSON SILVA ARAUJO	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6352	MATHEUS FRANCA DE ALENCAR	03/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6354	BARBARA STEFANI DUTRA DOS SANTOS	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6355	TALITA GUEDES CEZARIO	03/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6356	ANUNCIATA DA PAIXAO SANTOS	03/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6357	MARIA APARECIDA MONTEIRO	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6358	VICENTE FRANCISCO BRUM	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
6359	MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIR	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6360	LETICIA FREITAS DIAS DOS REIS	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
6361	DAVID ROBSON DE JESUS	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
6362	ALINE SOUZA SANTOS	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6363	RENNAN DA SILVA PAELANDIM	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6364	CLEIDIVANE FRANCISCO DOURADO	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
6365	ROGERIO DA SILVA SANTOS	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		5	0	0
6366	ELIANE MAGALHAES DE LIMA	03/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
6367	KATIA ANTUNES DE FREITAS	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6368	ROGERIO ALVES ANTONIO JUNIOR	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6369	MILENE PRADO DE OLIVEIRA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6370	WILSON APARECIDO DOS SANTOS	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6372	MARCOS DANIEL MONTEIRO SANTOS	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6371	EFRAIM FERREIRA DA SILVA	03/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525020311	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	03/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
4525020311	CLAUDEMIRO DE OLIVEIRA	03/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
6373	IVANY DE SOUZA LOURENCO	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
6374	LARISSA MANSUR LOPES	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIAAN		4	0	0
6375	ADRIANO LEMOS DA SILVA	03/02/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6377	FABRICIO DO NASCIMENTO MATOS	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6376	ISABELA CRISTINA DA SILVA SANTOS	03/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6378	BRUNA SANTOS ALMEIDA	03/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6379	DERALUCIA CORREIA DE LIMA	03/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
6380	ADRIANO LEMOS DA SILVA	03/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6381	IVA GONCALVES DE ASSIS	03/02/2025		PELVE-AP-M	DX			3	0	0
6382	MARIA EDINEIDE DA SILVA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6383	RAFAEL DE PAULA FORTUNATO	03/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		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	
6384	RAYANNE OLIVEIRA RAMOS	03/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6385	ROSENEIDE DANTAS TRINDADE	03/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6386	VICTOR DOS SANTOS MACHADO	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6387	JOICELENE EDILAINE QUEVEDO DOS S	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6388	CICERO VICTOR MAURICIO CORREIA D	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		7	0	0
6389	EUNICE LIMA SANTOS	03/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6390	GILDETE JOSE PEREIRA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6391	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6392	ANGELINA LIMA BRITO SILVA	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6393	MARIA HELOISA BENTO SANTOS	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6394	ALESSANDRO JOSE MARTINS	03/02/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6395	JANAINA FAGUNDES DE SOUZA RIBEIR	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6396	LARISSA LUIZA DA SILVA	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6397	ANA PAULA DA SILVA DA CONCEICAO	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6398	JULIANA MIDORI DE SOUZA ANZAI	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6399	ANTONIO ELIVAN PEDREIRO DO NASCI	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6400	DORALICE CASSIMIRO CASTOR	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6401	ELAINE TRAJANO DOS SANTOS	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6402	VALERIA RODRIGUES CORREA DOS REI	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6403	ARIANE STHEFANY FERREIRA	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6407	JUAN RAMOS DOS SANTOS FERREIRA	03/02/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
6404	ELIAS SILVA FELIX	03/02/2025		MO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6405	THALIA MACHADO CAVALCANTE	03/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6406	RAFAELA JOAQUIM DA SILVA	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6408	ANTONIO ELIVAN PEDREIRO DO NASCI	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6412	MANOEL BATISTA DE BRITO	03/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6413	ANTONIO ELIVAN PEDREIRO DO NASCI	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
6414	FLAVIO SANTIAGO OLIVEIRA DE LIMA	03/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6415	ROSANE CORREIA SOUZA DE OLIVEIRA	03/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6416	JONATAS MARQUES DA SILVA	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6417	ELIANA DE OLIVEIRA MOTA	03/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
6418	ANDERSON DE FRANCA BELMIRO	03/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6419	THALIS DOS SANTOS BARBOSA	03/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6420	RUAN OLIVEIRA DA SILVA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6421	ANDERSON SILVA TAVARES	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
6422	GABRIELA SOUZA BRITO DA SILVA	03/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6423	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	03/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6424	MARIA DAS GRACAS MACHADO DOS SAN	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6425	ANA BEATRIZ FERREIRA ROCHA DE SO	03/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6426	JESSICA DO PRADO GUERRA	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6427	SILVANA DA SILVA SANTOS	03/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6428	LELES ALVES DOS SANTOS	03/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525020311	ROSA ALVES FERREIRA	03/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
6429	IOLANDA DA SILVA	03/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			3	0	0
6430	ROSANGELA APARECIDA ARCANJO DA S	03/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6431	MALYKA LORRAYNE BLEICHEVEL DA SI	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6432	SINEIA MARQUES ARAUJO DOS SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6433	GABRIEL ALECIO CARDOSO	04/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6434	LUIS ALEXANDRE DOS SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
6435	ROBERT RODRIGUES SILVA	04/02/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
6436	JANELEIDE MENDES	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6437	DENNYS COELHO CALADO	04/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
6438	MARLENE SENHORA DE OLIVEIRA	04/02/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
6439	MARIA GALDINA DOS SANTOS FREITAS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6440	ADEMILSON SANTOS PEREIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6441	WELITON MACEDO ALVES	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6442	ROBERTA GOMES DE OLIVERA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
6443	SUELANE DOS SANTOS AVELINO DA SI	04/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6444	RYAN SANTOS DE SOUSA	04/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6445	MISLEIDE SOUZA MARTINS	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6446	VILMA GOMES DOS SANTOS SOARES	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6447	CAIQUE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6448	FLADSON DIEGO ROQUE DOS SANTOS	04/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6449	LUCIANO DELALIBERA DE OLIVEIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6450	LEONARDO JOSE DA SILVA	04/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6451	DALVA FERREIRA DE FRSNCA SANTOS	04/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6452	MARIANE CRISTINA RODRIGUES	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6453	ARCIDE DE CAMARGO	04/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6454	MARUA LUCIA LEANDRO FRANCA	04/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6455	GABRIEL PAULINO DE JESUS SANTOS	04/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6456	INGRID GABRIEL DOS SANTOS	04/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6457	ADEMILSON CALDAS DA SILVA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6458	FERNANDA DOS ANJOS RIBEIRO SANTO	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
6459	ADELINA MENDES DA SILVA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6460	MARILEDA DA SILVA BRITO DE OLIVE	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
6461	ALANA DA SILVA BRITO	04/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6462	PEDRO HENRIQUE MARQUES ARCURI	04/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6463	ANDREIA RAINHA DOS SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6464	SEVERINO ADELINO DOS SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6465	MARIA DE JESUS	04/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6466	EUNICE LIMA SANTOS	04/02/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
6467	BRUNO HENRIQUE DE OLIVEIRA	04/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
6468	FABIO PRADO SILVA	04/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6469	ERIKA BATISTA DA SILVA	04/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6470	FABIA ANDRESSA ALVES DA SILVA	04/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6471	LAURA DE LIMA COELHO	04/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
6472	RICARDO AUGUSTO RODRIGUES DE OLI	04/02/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
6473	EMERGÃªNCIA 04 02 2025	04/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
6474	OZORIO ROSA DE ALMEIDA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6475	WAGNER RONI UMBELINO	04/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
6476	MARCELO SILVEIRA COSTA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6477	GUSTAVO SOUZA DE MORAES	04/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6478	ROSA ALVES FERREIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6479	JOSE FERREIRA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6480	JOAO VICTOR NASCIMENTO COSTA	04/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6481	MAURITA LUCIA DOS SANTOS ALMEIDA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6482	MARIA AUGUSTA DE SOUZA NASCIMENT	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6483	RAFAEL CORREA DA SILVA	04/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6484	CAROLINA DE SOARES MATTOS	04/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6485	LUCAS DE ALMEIDA CAMARGO	04/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
6486	RENI MARIA HERINGER	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
6487	RYAN ARAUJO DE SOUZA	04/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
6488	HOZANA JARDIM DA SILVA	04/02/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
6489	LUCILIA JOSINO DOS SANTOS DAMAS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6490	GUILHERME FRANCA BARBOSA	04/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6491	PAULO HENRIQUE ALVES FERREIRA	04/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6492	SANTUSA DE OLIVEIRA	04/02/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
6493	EDUARDO REGIS MURIEL	04/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6494	MARINEIDE ANDRADE DA SILVA	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6495	KAWANE MORAIS SANTOS	04/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6496	MARIA DO CEU SEVERINO DA SILVA J	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6497	GABRIEL LEMOS LOURENCO	04/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6498	JOSEFA PONCIANO DA SILVA	04/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6499	NIVALDO SANTOS ANDRADE	04/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
6500	THAIS NOGUEIRA SANTANA DE LUCCA	04/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6501	KAIQUE HENRIQUE ALVES FERREIRA	04/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6502	MATHEUS CONCEICAO NASCIMENTO	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6503	RAFAEL VIEIRA DE MORAES PEREIRA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6504	SOPHIA GABRIELY SILVA SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6505	MARINA APARECIDA DE OLIVEIRA DA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6506	MILTON CAMPOS PEREIRA	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6508	JORDANO DESCONHECIDO	04/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6507	JESSICA HONORATO DE LIMA	04/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6509	MARCELO DE MOURA MARQUES	04/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6510	ELIAS SALES TEIXEIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6511	ADILSON HILARIO	04/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		15	0	0
6512	ARSENIO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
6513	MATHEUS CASSIMIRO DE SOUZA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6514	JULIO CESAR JARDIM DA SILVA	04/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
6515	ROSANA DA SILVA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6516	VITORIA BEATRIZ NOGUEIRA DA SILV	04/02/2025		PESCOO DE TECID-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6517	MARIA FERNANDES DE MACEDO	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6518	JOSE LUIS DOS SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6519	MARILANE PEREIRA	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6520	CELY ALVES DE SOUZA PEIXOTO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6521	NEIDE GOMES DOS SANTOS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6522	RAFAELA DE JESUS BORGES	04/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		6	0	0
6523	VERA LUCIA FERREIRA OLIVEIRA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6524	JOSE RAI CRUZ DE MORAIS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6525	MARIA VITORIA DOS ANJOS	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
6526	FRANCISCO DE ASSIS VICENTE	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6527	ELIZABETE SILVA PEREIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
6528	ALESSANDRA SANTOS ROCHA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6529	JADSON SANTANA DO NASCIMENTO	04/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6530	ADILSON HILARIO	04/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6531	IVANY IONICE PEREIRA	04/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6532	EVELYN MACEDO RAPHAEL	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
6533	CAROLINE DA SILVA TEIXEIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6534	JOAO MARCOS BARRETO LEANDRO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6535	JANILZA CYPRIANO	04/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6536	RAFAELLA VITORIA AMARO ALCANTARA	04/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6537	EDINALVA FERREIRA DOS SANTOS	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		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	
6538	INGRID DE POLLYANNA SANTOS RODRI	04/02/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX			4	0	0
6539	DAIANA NASCIMENTO PEREIRA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6540	JAIME DOS SANTOS PEREIRA	04/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6541	ANDERSON VINICIUS PEREIRA DE OLI	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6542	JANIO MARCOS PEREIRA DE ALMEIDA	04/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
6543	NATASHA APARECIDA ELIDIO	04/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
6544	SOLINEIDE RODRIGUES CORDEIRO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7545	JANIO MARCOS PEREIRA DE ALMEIDA	04/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7546	PATRICIA APARECIDA ALMEIDA PEREI	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7547	EDSON MARIANO DA SILVA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
7548	JOAO LANDIVA	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7549	GUSTAVO DE SOUSA PEREIRA	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7550	MARIA ZOELIA DA SILVA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7551	CYDRONO RODRIGO SANTOS VALE	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7552	CLAUDIO ALVES DE BRITO	04/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7553	GEAN CARLOS SILVA BISPO	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7554	GERALDO BARNABE DA SILVA FILHO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7555	DAVID MOREIRA LUCAS	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7556	ADIEL LIMA DE SOUZA	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7557	JANAINA APARECIDA SOUZA MENDES	04/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7558	LIANA MATOS FIRMINO	04/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX			4	0	0
7559	ELIANE SILVA SOUZA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7560	ALAIDE MALDONADO TEIXEIRA LEITE	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7561	IDELBERTO APARECIDO INOCENCIO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7562	MAISSA DIAS PRATA	04/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7563	JORGE LUIZ ALVES ROMAO	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7564	MATHEUS EDUARDO DA SILVA FANHOLI	04/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
7565	NELSON COSTA	04/02/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
7566	GEOVANNA REGINA FONTES DE SOUZA	04/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
7567	NYCOLLAS ROBERTO ELIZIARIO ALVAR	04/02/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7568	RUAN WAGNER SOUZA RODRIGUES	04/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7569	GUILHERME DA SILVA PEREIRA LIMA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7570	RAPHAELA CLETO DE LIMA	04/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7571	PEDRP HENRIQUE DA SILVA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7572	EDSON JOSE SANTOS SILVA	05/02/2025		SACRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7573	ISABELA SILVA RUDSSATO	05/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
7574	EUGENIA MARIA RAMOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7575	BRAZ RAMOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX			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	
7576	BRUNA SOARES DE ANDRADE	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7577	SIMONE PEREIRA DE PONTES	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7578	MAYAREA DE PAULA LIRA	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7579	ALEX HENRIQUE DOS SANTOS	05/02/2025		PULSO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7580	LUIS YAGO SILVA NUNES GREGORIO	05/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7581	YASMIN SOPHIA JESUS DA SILVA	05/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7582	VANESSA OLIVEIRA DA SILVA	05/02/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7583	ROSILENE DE OLIVEIRA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7584	CELSO SANTANA VIEIRA	05/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7585	CHARLENE MARIA DA SILVA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7586	NAYANE BARBOSA DA SILVA	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7587	ENZO GABRIEL QUINTILIANO	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7588	CRISTIANE TINELLI	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7589	VITORIA DE LARA LOPES	05/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7590	CLECIO DA SILVA BONFIM	05/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7591	MATHEUS GONSALVES DE AGUIAR	05/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7592	ADRIANA JANUBIA CLEMENTE RANGEL	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7593	MARIA EDELZUITA DE QUEIROZ	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7594	CAIO HYENRIQUE DOS SANTOS	05/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7595	JOSE CARLOS PEREIRA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
7596	GRAZIELE RIBEIRO DOS SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
7597	SILVANA AGUIAR GOMES	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
7598	SANDRA MEDEIROS FONTELENE	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
7599	NOELI ROVANI	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
7600	RICARDO PEREIRA DIAS	05/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7601	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7602	JUDISON DA SILVA SOUSA	05/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
7603	PAULINA VACELEK	05/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7604	DENILSON CARVALHO PRESTES	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7605	ELZA BARROS DA SILVA	05/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
7606	YSABELLA SILVA DOS SANTOS	05/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7607	INGRID DE BRITO BONFIM	05/02/2025		MO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7608	KEYLA GONCALVES DE CARVALHO	05/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
7609	CARLA TAVEIRA DA SILVA	05/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7610	ANTONIO ROBERTO SOUZA SILVA	05/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7611	LEONISIO VIEIRA MARTINS	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7612	ALFREDO EVANGELISTA GARCIA	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANI LISBOA		4	0	0
7613	PIETRO OLIVEIRA GARCIA	05/02/2025		MO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
7614	MARCIA MENDES DE OLIVEIRA RAMOS	05/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7615	JULIO CESAR DOS SANTOS	05/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANI LISBOA		4	0	0
7616	JOSENILTON DOS SANTOS	05/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7617	VICTHORIA RODRIGUES ALCANTARA DE	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7620	JACKSON SOUZA LOPES	05/02/2025		MO-PA-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7621	GUATAVO LIMA DA SILVA	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANI LISBOA		4	0	0
7622	HEMILLY VICYOTIA DOS SANTOS SILV	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7623	MARIA APARECIDA ALVES FERREIRA	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7624	YASMIN DE SOUSA OLIVEIRA	05/02/2025		MO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7625	GABRIEL VICTOR DE JESUS RAMOS	05/02/2025		MO-AP-M	DX	DANI LISBOA		5	0	0
7626	MARIA JOSE ROSA DA SILVA	05/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7627	GILSON HENRIQUE CESARIO DA CRUZ	05/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7628	EDIVALDO SANTOS DA SILVA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7629	WALACE ALEJANDRO SOARES DOS SANT	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7630	IRENICE VIEIRA DE MELO SILVA	05/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7631	ANA LUCIA SILVA COSTA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7632	ALEX MORAIS DOS SANTOS	05/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7633	CLEIDE DOS SANTOS LACERDA	05/02/2025		MO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7634	DAVID DEODATO DE SOUSA SILVA	05/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7635	DIEGO FAGUNDES SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
4525020511	ANUANCIATA DA PAIXAO SANTOS	05/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
7636	CAROLINA VITORIA CELSO NUNES	05/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7639	LEONARDO SANTOS RODRIGUES	05/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7638	FABRICIO TAVARES LOPES	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7637	PEDRO AUGUSTO CIRINO PRIORI	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7640	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	05/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7641	GABRIELA PANINI PINTO	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7642	DIVALDINA DO CARMO SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7643	LEANDRO DO NASCIMENTO LINHARES	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7644	ALEXANDRE CARVALHO DOS SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7645	DALLI DAIANA APARECIDA DE CARVAL	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7646	LUIZA DO NASCIMENTO RAIMUNDO	05/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
7647	VERA LUCIA FLORES MACEDO	05/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7648	DORALICE DAM.AS GONCALVES	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7649	IVETE SALAZAR VASCONCELOS	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7650	MARIA ANGELA SOARES DOS SANTOS	05/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7651	JOAO PEREIRA DA COSTA JUNIOR	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7652	ARTHUR FERREIRA DE JESUS	05/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		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	
7653	VINICIUS MACIEL CHAGAS	05/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7654	LUCAS SOUSA DIAS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7655	JESSICA CARDOSO DA SILVA MARTINS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7656	DAVID MOREIRA LUCAS	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7657	ALESSANDRA BARROS DE SOUZA	05/02/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7658	ROSALINA CORREA DE ALMEIDA	05/02/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7659	LUIZ ANTONIO BORGES DO NASCIMENT	05/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
7660	ARNALDO SALUSTIANO DA SILVA	05/02/2025		MO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
7661	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA	05/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7662	ERIC HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA	05/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525020511	´AGRICIO ESTEVAO DA SILVA	05/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
7663	ALINE FERREIRA DA CONCEIÃ‡AO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7664	PRUDENCIA ALVES CARDOSO DE OLIVE	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7665	GABRIELLE TEIXEIRA DE FRANCA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7666	TACIANE CRISTINA DOS SANTOS	05/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7667	GABRIELLE TEIXEIRA DE FRANCA	05/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7668	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	05/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7669	RONIEL CRUZ MARTINS	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7670	TANIA ISABEL DE MATOS	05/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		10	0	0
7671	JOSE MONTALVA PEREZ	05/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7672	VITORIA DE LARA LOPES	05/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7673	DANIELE SE SOUZA LUIZ	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7674	EDERSON PEREIRA ROCHA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7675	SILAS ALVES FERREIRA	05/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7676	JOSE RENATO DOS SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
7677	KAYKY OLIVEIRA MARTINS	05/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7678	FLORISVALDO DE OLIVEIRA	05/02/2025		FMUR-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
7679	BRUNO FERREIRA SILVA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7680	MARIA ANCELIA PEREIRA DE MORAIS	05/02/2025		PULSO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
7681	GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA	05/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7682	JOAO GREGORIO DE OLIVEIRA NETO	05/02/2025		PULSO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
7683	JESSICA RAMOS COSTA	05/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
7685	ANTONIO DOS SANTOS MOTA	05/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
7684	FLAVIA FRANCISCA CONCEICAO DA CO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7687	ERASMO LOPES DE OLIVEIRA	05/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7688	KAYKY OLIVEIRA MARTINS	05/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7689	ESTER SILVA DO NASCIMENTO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7690	DANIEL SA DO NASCIMENTO ARAUJO	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
7691	WANDERLEY FERREIRA SOARES	05/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO		6	0	0
7692	PATRICIA DA SILVA FARIAS	05/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7693	JOICE CARILLY LIMA SILVA EMERGÃª	05/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
7695	MARIA ANTONIA MATOS DE ARAUJO	05/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7696	RUAN CARLOS OLIVEIRA REIS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7697	AMANDA JANAINA OLIVEIRA DA SILVA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7698	ANTONIO CARLOS SAMPAIO SANTOS	05/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7699	LUIZA MARIA DE CARVALHO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
7700	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	05/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7701	DEJANIRA DOS SANTOS VIEIRA	05/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7702	EZEKIEL CEZARIO SILVA	05/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7703	MIGUEL CARVALHO DO CARMO	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525020511	RONALDO LUIZ DA SILVA	05/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
7704	MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA	05/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7705	DEJANIRA DOS SANTOS VIEIRA	05/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7706	IRACI GOMES DA SILVA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7707	MARIA DE FATIMA GUMERCINDA ERNES	05/02/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7708	EDUARDO CALHAU GOMES	05/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7709	KAIQUE GONCALVES DA ROCHA	05/02/2025		PULSO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
7710	HERNANI BEZERRA DA COSTA	05/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
7711	BRUNNA LETICIA FRANCA DE SOUZA	05/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
7712	BRUNNA LETICIA FRANCA DE SOUZA	05/02/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7713	MANOEL MESSIAS DE JESUS	05/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUIS		10	0	0
7714	CESARIO MACHADO FILHO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7715	PAULA CRISTINA LOPES	05/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7716	IVAN ALVES SILVA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7717	RAILAN DOS SANTOS SILVA	05/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7718	BRUNO VITOR ADAO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7719	MARIA FURTADO DA SILVA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
7720	LEANDRO GOMES DE OLIVEIRA	05/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7721	FLAVIO COSTA LUIZ	05/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUIS		6	0	0
7722	LUIZA DIONIZIO PEREIRA DE OLIVEI	05/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7723	EDSON OLIVEIRA COSTA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7724	DERINALDO CRUZ DE CARVALHO	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7725	LUANA SOUSA DA SILVA	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
7726	MARIA NILDA MUNIZ	05/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
7727	EDCARLOS SANTOS DE OLIVEIRA	05/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7728	TATIANE STELLA SILVA BEBIANO	05/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		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	
7729	ANA CLARA ALMEIDA DOS SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7730	ANTONIO LONIL JORGE	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7731	GABRIELLA BATISTA LEAL SANTOS	05/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7732	TAMIRES MIRANDA DOS SANTOS	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7733	VANESSA SILVA SANTOS	06/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7734	ANA CLARA ALMEIDA DOS SANTOS	06/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7735	IVANI DA SILVA LEOPOLDINO	06/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7736	NATALIA DE LIMA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7737	GLEYSA GABRIELY FEITOSA SOARES	06/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
7738	PATRICIA DOS SANTOS	06/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
7739	ISRAEL PIRES DA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7740	ILDISON MATOS XAVIER	06/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7741	CARLOS DANIEL CALDAS DOS SANTOS	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
7742	JOSE ALVES PEREIRA FILHO	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525020611	EDVAR PEREIRA COUTINHO	06/02/2025		ABDOMEM	CR			2	0	0
7743	MARTA LUCIA DA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7744	LUIGI DA SILVA SOUZA	06/02/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
7745	RAFAEL OLIVEIRA DE SANTANA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
7746	MUCIDALVA DE OLIVEIRA COSTA	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
7747	ANTONIO EDUARDO DA CRUZ	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7748	GISELE APARECIDA JULIAO	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7749	MARIA VITORIA SANTOS DOMINGUES	06/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7750	BENEDITO SILVA	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7751	GISLENE BUENO IPAVES NASCIMENTO	06/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
7752	RENATA FIRMINO DOS SANTOS	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7753	LUCAS FERREIRA D ALMEIDA FELIX	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7754	MARIA WALQUIRIA DO NASCIMENTO CU	06/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7755	ISAC DIAS DOS SANTOS	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7756	RITA DE CASSIA DE JESUS BARBOSA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
7757	JANAINA DA SILVA PIMENTA DE MOUR	06/02/2025		PULSO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7758	VITORIA FERREIRA ALVES	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANI		2	0	0
7759	EDNALDO FERREIRA DA SILVA	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7760	MARIA DO CARMO DA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7761	LUIZ FELIPE BATISTA MARQUES	06/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUCIA		5	0	0
7762	MESSIAS BATISTA DOS SANTOS	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7763	MATHEUS ALVES DE ALMEIDA	06/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7764	ADRIANA DE VASCONCELOS SILVA E S	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7765	ANA ISMAR DOS SANTOS	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
7766	THAYS DE SOUSA MARQUES	06/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7767	DENIS DONISETE DA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANI		2	0	0
7768	ELISANGELA GONCALVES NONATO	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7769	VIVIANE MONTEIRO NOGUEIRA DO PAT	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7770	RODRIGO DE SOUSA FERREIRA DOS SA	06/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7771	ROSELY LOPES	06/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7772	NATALIA VIEIRA DO NASCIMENTO	06/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7773	ANDERSON MARODIN	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7774	CLAUDIO VERISSIMO ROSA	06/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
7775	SILVIO MEDEIROS DE PAULO	06/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		11	0	0
7776	ERALDO TORRES DA SILVA	06/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
7777	JOSE LOPES DA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7778	ELAINE DE OLIVEIRA COSTA	06/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
7779	DEBORA ROCHA SANTOS	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
7780	GUILHERME XAVIER DA SILVA	06/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7781	REGINALDO DA SILVA AZEVEDO	06/02/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
7782	YAGO MATHEUS DA SILVA	06/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
7783	CAIQUE LUZ GAMA DOS SANTOS	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7784	KAUA FELIPE ALVES DOS SANTOS	06/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
7785	ROBERT DE JESUS CORREIA	06/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7786	LUIS CARLOS DE ALENCAR	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7787	LUZINETE JUSTINA DA CONCEICAO	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7788	MARIA DE LOURDES MORAES DOS SANT	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7789	WESLEY BATISTA DA SILVA	06/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7790	JEOVANEIDE DE JESUS CONCEICAO	06/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
4525020611	ANUNCIATA DA PAIXAO SANTOS	06/02/2025			CR			1	0	0
7791	HEBER MATHEUS LIMA GONCALVES	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7792	TANIA CRISTINA REINA	06/02/2025		PULSO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7793	RAIMUNDA MOURA DA SILVA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7794	PEDRO FELIPE DA SILVA	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7795	ANNA BEATRIZ SOUZA ALMEIDA	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7796	ALINE BUENO DE SOUZA	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7797	MATHEUS CAMELO FARIAS FERREIRA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7798	AMANDA OLIVEIRA DO LIVRAMENTO	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
7799	TATIANA ARAUJO NASCIMENTO	06/02/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7800	NAOMI DIAS DA SILVA	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7801	YASMIM CAMPOS DOS SANTOS	06/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
4525020611	CLEONISE LUIZA DOS SANTOS	06/02/2025			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	
7802	HELOISA PESSOA DO NASCIMENTO	06/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7803	JULIANA ALVRES REINALDO	06/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7804	HOZANA JARDIM DA SILVA	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7805	BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	06/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
4525020611	JAIR DOS SANTOS	06/02/2025			CR			1	0	0
7807	ELAINE APARECIDA RIBEIRO	06/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7808	ANDREIA DO NASCIMENTO	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
7809	ELIAS ALVES DA SILVA	06/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7810	MAYANA MOTA DE JESUS MARTINS	06/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7811	LIDIANE ANDRADE RODRIGUES	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7812	ALEXANDER ROGERIO NASCIMENTO SOU	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
7813	ERICO LUIZ CAETANO JUNIOR	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7814	GUILHERME ALVES LINO	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7815	NEILTON SIMOES DOS SANTOS	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7816	MARCIO DOS SANTOS	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7817	MARIA LENILDA DOMINGOS GOMES	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		5	0	0
7818	RAIMUNDO MOREIRA RAMOS	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7819	REGINALDO FIGUEIREDO DA SILVA	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7820	ROBERT MENDES DOS SANTOS	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
7821	ANIK AMANDA MARTINS MOURA DA SIL	06/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LICIA		7	0	0
7822	JULIA SILVA DE LIRA	06/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7823	FABIO HENRIQUE CARVALHO DE OLIVE	06/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7824	HENRIQUE MURBAK COSTA	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7825	EMERGÃªNCIA 06 02 2025	06/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
7826	LUIZA PEDRO DE ANDRADE	06/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7827	MARIA FERNANDA DE ALMEIDA ALIAGA	06/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7828	DA SILVA VIEIRA CAIQUE LUIZ	06/02/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		5	0	0
7829	SOUSA SA MANOEL DE	06/02/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		1	0	0
7830	JAIRO DA SILVA PELEGRINO	06/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
7831	KAIQUE SAMUEL MATOS DA SILVA	06/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7832	FRANCISCO LUIZ DA SILVA	06/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7833	CLEUZIMAR ALVES DE ABREU	06/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		5	0	0
7834	CARLOS RADOAN OLIVEIRA SILVA	06/02/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7835	LUIZ PAULO DA SILVA PEREIRA	06/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7836	LUANA SANTOS BRAZ	06/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
7837	MARCELO MARINHO BORGES DA SOILVA	07/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7838	NEUSA DA CUNHA ROIDRUIGUES	07/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7839	ALDY ALVES DA SILVA	07/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		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	
7840	DIMAS LIMA ARAUJO	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
7841	RICARDO DE LIMA MEDEIROS	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
7842	LEONARDO OLIVEIRA FAGUNDES DE F	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
7843	MATHEUS EMANUEL MARINHO DA MOTA	07/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7844	MARCIA SOUZA DOS SANTOS MENDES	07/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7845	VITOR HUGO DOS SANTOS VITORINO	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7846	WELLINGTON WILLANS DE OLIVEIRA	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7847	RAIANE NICOLE RODRIGUES NASCIMEN	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7848	BRUNO SANTOS DO NASCIMENTO	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7849	ELISANA DOS SANTOS SILVA BENEDIT	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7850	AMANDA FERREIRA DA SILVA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7851	JEFFERSON ALVES FAGUNDES	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7852	MARCIO JOSE DA SILVA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7853	ANDERSON MIRANDA GARCIA	07/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7854	GLAUCIA DA SILVA MACHADO	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
7855	ALAN NUNES VIEIRA	07/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7856	DENIS AMARAL DE MELO	07/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7857	JOAQUIM SOUSA NASCIMENTO	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7858	GABRIELA DE JESUS SILVA	07/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7859	MANUELA SOUSA DOS SANTOS	07/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7860	JUCELINO OLIVEIRA DE ALCANTARA	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7861	RICARDO DUTRA DA SILVA	07/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7862	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS S	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7863	VAGNER SPROVIERI DE MORAES	07/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7864	CREUSA INES FIRMO DE SOUSA	07/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7865	DELFIM RODRIGUES PAIS DA COSTA	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7866	ISAC MANOEL DA SILVA	07/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
7867	LUIZ GONZAGA DE LIMA	07/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7868	PAULO RIBEIRO DA SILVA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7869		07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7870	ANA CAROLINA SANTOS SILVA	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7871	CLAUDIONOR SANTOS DE SOUZA	07/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
7872	JOSE CONDER LISCINIO PEREIRA	07/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7873	ELZA REGINA TAVARES DE SOUZA	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7874	ANNY EVELYN SANTANA FREIRE	07/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELLE		3	0	0
7875	ALEXANDRE DOS SANTOS SOUZA	07/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7876	VANESSA ALEXANDRA LIMA DE OLIVEI	07/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7877	CICERA DE SOUSA OLIVEIRA CARVAL	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		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	
7878	EMANUELA TADDEI DOS ASNTOS	07/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELLE		6	0	0
7879	JOSELIA HONORATO DA SILVA	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7880	STHEFANY SILVA OLIVEIRA	07/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7881	MARIA DO CARMO NASCIMENTO FIGUEI	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7882	ZILDA FRANCISCA BARBOSA	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7883	JOSE APOLINARIO DA SILVA	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7884	MARLON MIKE MORAIS DA SILVA	07/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELI		3	0	0
7885	ALINE AUGUSTA DA SILVA	07/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7886	ADENILTON DOS SANTOS CHAGAS FARI	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7887	TIAGO RODRIGO DA SILVA	07/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7888	WILLIAN FRANCISCO BELFORT	07/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7889	LUIZ ANTONIO SILVA SANTOS	07/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
7890	KAUAN SANTOS SOUSA	07/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
7891	JHONNE CRISTIAN ROCHA DOS SANTOS	07/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
7892	VINICIUS PEREIRA TERTULIANO	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
7893	EREMITA CORREIA DA SILVA	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7894	ANA JULIA DANTAS DA SILVA	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7895	CLAUDESI CAVALCANTE DE SOUZA	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7896	OTAVIO VICENTE DA SILVA FILHO	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7897	TERESINHO RODRIGUES LOPES	07/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7898	ISABELA ALVES DOS SANTOS	07/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7899	RUBENS LENON PEREIRA FAUSTINO	07/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7900	GABRIELLE LEAL DOS SANTOS SILVA	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7901	GISELE NATALY DOS SANTOS	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7902	VANESSA DA SILVA CAMELO DE ALMEI	07/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7903	MARILUCIA DIAS DE OLIVEIRA BASTO	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
7904	ANA PAULA DE JESUS	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7905	LAYLA OLIVEIRA LAURINDO DE SOUZA	07/02/2025		P-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7906	CLAUDIA MARIA DA CONCEICAO	07/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7907	KAUA DAVI FERREIRA PASSOS	07/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7908	ZILMA CALDAS DA SILVA	07/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7910	MARTINA ELISIARIA DE PAULA	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7911	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7912	CAROLINE OLIVEIRA DE SOUSA	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7913	LUCAS MAIA ROCHA DA SILVA	07/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7914	ISABELLY RESENDE DE LIMA	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7915	JULIANA DIAS BATISTA	07/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		9	0	0
7916	ALEXANDRA ALVES DA SILVA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		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	
7917	JOAO HENRIQUE SIMOES	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7918	SUSER MELO BEZERRA	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7919	MARIA FDE FATIMA SILVA BONFIM	07/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
7920	ALESSANDRA PEREIRA	07/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7921	JOSELY PEREIRA DE FARIAS DE PAUL	07/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7923	MONIQUE DE ALMEIDA INACIO	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7924	IASMIN DOS SANTOS ANDRADE	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELE		1	0	0
7925	BRYAN COSTA SALES DA SILVA	07/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELE		1	0	0
7926	DAVI DIAS DONEDA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELE		4	0	0
7927	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA SOUZA	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0
7928	RIAM DE SANT ANA MOURA BARROS	07/02/2025		P-AP-M	DX	DR. ENERSON MÃXIMO		2	0	0
7929	GABRIEL FARIA DA SILVA	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7931	SARA CRISTINA DE CARVALHO NUNES	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7932	MARIA SANTOS SILVA	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		19	0	0
7934	BRUNO RODRIGUES DE JESUS	07/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRFANCIELLI		2	0	0
7940	CRISTIANE RAMOS DE SOUZA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7941	MARIA DE SOUZA MENDONCA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7942	ANA MARIA DE JESUS	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7943	EVANILDO OLIVEIRA DA PAIXAO	07/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7944	ARTHUR RIBEIRO DE SOUSA	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7945	JHONATAN ALMEIDA DE ALMEIDA	07/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7946	THAYNA CRISTINA SOUZA LIMA	07/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7947	JANIRA SOARES DOS SANTOS	07/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7948	DAYLA APARECIDA GONÃ‡ALVES ARAUJ	07/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7949	SUSIMAR NOGUEIRA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7951	JANETI ROSANE SOUZA RIBEIRO	07/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7952	JANIRA SOARES DOS SANTOS	07/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7953	WILLIAN CAMILO FIGUEREDO	07/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7954	MARCOS ROBERTO LIMA SANTOS	07/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELE		4	0	0
7956	RICARDO ALVES DA SILVA	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7957	LARISSA VITORIA DA SILVA DO NAS	07/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCILELLI		6	0	0
7958	BARBARA ESTER SOARES DE SOUZA	07/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7959	KAIQUE HENRIQUE LIMA DA SILVA	07/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7960	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	07/02/2025		MO-AP-M	DX	MARCELO		4	0	0
7963	MARCELO NASCIMENTO	08/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7965	RAFAELLA LOPOMO AMORIM	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
7966	ESTHER MONTEIRO RIBAS FURTADO	08/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7967	JOAO VICTOR ALMEIDA TARGINO	08/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
7968	BRAZ RAMOS	08/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7969	THAUANE SOUZA SANTOS SILVA JARDI	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7970	KAROLINE SOUZA RODRIGUES	08/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7971	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIO	08/02/2025		FMUR-LAT-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7972	VILMA ANTUNES MARTINS	08/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
7973	JAMILE DOS SANTOS FERNANDES	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7974	JOSE PASCOAL RODRIGUES CLEMENTIN	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
7975	JEFFERSON NUNES RODRIGUES	08/02/2025		PULSO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
7976	REGINA CELIA ALVES CRUZ	08/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
7977	SAMUEL ALVES DA SILVA CAMPOS	08/02/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7978	RONALDO BAPTISTA CARAS	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7979	RAFAELA SILVA REIS	08/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7980	JULIO DO OUTRO NOVAES	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7981	VALDECIR ALVES FERREIRA	08/02/2025		PULSO-LAT-M	DX			2	0	0
7982	ALENCAR JOSE DA SILVA	08/02/2025		PULSO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7983	LUCAS HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA	08/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7984	ANTHONY SANTOS DA SILVA	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7985	JOAO VICTOR SOUZA NASCIMENTO	08/02/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7986	MARIA AREOLINA DE ARAUJO	08/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7987	JOSE MARQUES DE SA	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7988	MARIA FERREIRA DE ARAUJO	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
7989	ROSALHA MARIA PEREIRA DA SILVA	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7990	EVELYN CRISTINA DE ALMEIDA SUREI	08/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7992	MARIA DAS GRAÃ‡AS PEREIRA SOARES	08/02/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
7993	DIOCLESIO DA SILVA	08/02/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7994	AUREMAR PEREIRA DOS REIS	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
7995	ALISSON SILVA RODRIGUES	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
7996	DINALVA SOUZA DE ALMEIDA CARDOSO	08/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
7997	ALISSON SILVA RODRIGUES	08/02/2025		DEDOS-AP-M	DX			2	0	0
7998	DESCONHECIDO	08/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
7999	NEUSA MARIA PONCHIO	08/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8000	ALICE APARECIDA DE ALMEIDA	08/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8001	CLEONICE MOREIRA DA SILVA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
8002	REINALDO ALVES	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8004	JULIA GOMES DOS SANTOS	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8005	KAIKY APARECIDO DA SILVA	08/02/2025		PULSO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8006	RODRIGO FERREIRA DE AGUIAR	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8007	ALVINA DE SOUZA ARAUJO	08/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8008	DANILO PEREIRA DE ANDRADE	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8009	JOSIENE LOPES SILVA	08/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8010	VALDECI BELAU DO NASCIMENTO GOES	08/02/2025		MO-LAT-M	DX	LUCIA		8	0	0
8011	IRINEU VITURINO DA SILVA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8012	AILTON GONCALVES DA SILVA	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8013	EDVALDO FRANCISCO SANTANA	08/02/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
8014	MAGDALENA BEIRO SPOLIANTE	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8015	LUZINETE JESUS DOS SANTOS	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8016	ANDREZA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	08/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8017	LARISSA CHAGAS DE SOUZA	08/02/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		8	0	0
8018	VITORINA RODRIGUES DOS SANTOS	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
8019	NATHALIA SALOMEIA FELIPPE	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8020	VALDECI BELAU DO NASCIMENTO GOES	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			7	0	0
8021	CRISTIANE EUGENIA FERREIRA	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8023	HERCULES LUA DA SILVA LIMA	08/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
8024	CRISTIANE EUGENIA FERREIRA	08/02/2025		P-AP-M	DX			1	0	0
8025	AMARO DE LIMA	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8026	NATHALIA SALOMEIA FELIPPE	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8027	RODRIGO LOPES NEVES	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
8028	ANATALIA SOUZA DA SILVA	08/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8029	MILENE PRADO DE OLIVEIRA	08/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8030	JOANA DARC DA SILVA	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8031	GEOVANNE SOUZA FERREIRA	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8032	LUZIA SANTOS DA SILVA	08/02/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8033	EVA ANA DA SOLIDADE DE OLIVEIRA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8034	CECILIA PEREIRA DE CASTRO	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8035	ANTONY JESUS GONCALVES DE PAIVA	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
8036	KLEBER DE JESUS TEODORO	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
8037	DHESILLY DHIULYA DA SILVA GONCAL	08/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
8039	JARDEL OLIVEIRA SANCHES	08/02/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8040	GILSIMAR NEVES DOS ANJOS	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8041	ANTONIO ELDOM ROCHA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
4525020811	JAIR DOS SANTOS	08/02/2025			CR			1	0	0
8042	LUCILEIDE DOS SANTOS	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8043	NOEMI LOURENCO	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8044	LUCAS MACHADO DA CONCEICAO	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8045	THAIS ALVES SANTANA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8046	JOSE VANDERLEI DA SILVA	08/02/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8047	FELIPE MIRANDA DE OLIVEIRA	08/02/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8048	LUCAS MACHADO DA CONCEICAO	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8049	ALEX GALVAO DE OLIVEIRA	08/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
8050	IZAELE REBECA LOPES DA SILVA	08/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8051	DAYANE CORDEIRO DE SOUZA FERREIR	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8052	JENNIFER SOUZA MOTA	08/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8053	BRAZ RAMOS	08/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
8055	EMERGÃªNCIA 08 02 2025	08/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
8056	THIAGO LISBOA PINHO	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8057	KAUANY DE LANA RAMIRO	08/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8058	EVERALDO SILVA DE LIMA	08/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8059	GUILHERME GEORGE OLIVEIRA	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8060	DOUGLAS PEREIRA DE SOUZA	08/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
8061	ALTAMIRA DA CONCEIÃ‡AO MAGALHAES	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8062	RAFAELA BETINE ORTEGA FERREIRA	08/02/2025		PULSO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8054	VIVIANE DE JESUS DE ALMEIDA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
8063	DIEGO RAFAEL DA SILVA SOUZA OLIV	08/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8064	DAVI DA SILVA	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8065	RODIGO DOS PRAZERES DA CUNHA	08/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8066	BRUNO OLIVEIRA SILVA	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8067	GEOVANNE SILVA MELO	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8068	MARIA APARECIDA DA SILVA	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8070	ALEX DE JESUS FERREIRA	08/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
8071	DANIEL SANTANA DOS SANTOS	08/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8072	VINICIO SILVA DOS SANTOS	08/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8073	ARIANE STHEFANY FERREIRA	08/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8074	NORIANE FAGUNDES NOVAES DO NASCI	08/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525020811	JAIR DOS SANTOS	08/02/2025			CR			1	0	0
8075	MARCOS VINICIUS SANTIAGO DA VEIG	08/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8076	MARCOS DANIEL MONTEIRO SANTOS	09/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8077	KEVEN DOS SANTOS	09/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8080	WILLIAN ALMEIDA MARINO	09/02/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8081	VICENTE DE PAULA FERREIRA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525020911	INACIA PAULA DA SILVA	09/02/2025			CR			1	0	0
8082	JULIA LUCIANE CORREA BARBOSA	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8083	ALEXANDRE CAMARGO TRINDADE CORRE	09/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8084	GIOVANNA MOTA RIBEIRO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
8085	DIEGO SANTANA PIMENTEL	09/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8086	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8087	MAIKON AIRES SILVA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		7	0	0
8078	ITAMAR NUNES DE LIMA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8088	EDERSON FELIPE ROSA	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8089	TAIS MARIA DA SILVA	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8090	CARLOS ALBERTO LEAL SANTOS	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8091	ALLAN ALMEIDA DE JESUS	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
8092	LUCAS MACHADO DA CONCEICAO	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8093	GUILHERME DE LACERDA VIEIRA MONT	09/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8094	JOAO VITOR NASCIMENTO CAMILO	09/02/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
8095	SILVANA RIBEIRO PATUSCO BUROFFI	09/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
8096	BRENO REBOUÃ‡AS CARDOSO DE OLIVE	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8097	ADMILSON DIAS GONCALVES	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
8098	CARLOS EDUARDO SILVA SANTOS	09/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
8099	PABLO SANTOS PALANCIO	09/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
8100	GIOVANNI ROCHA DE JESUS SANTOS	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8101	PAULO EDUARDO MARINHO CARNEIRO	09/02/2025		MO-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8102	FABIO SOUZA MENEZES DA SILVA	09/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8103	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8104	JACIONE JORDAO DOS SANTOS	09/02/2025		P-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8105	BRUNA MOREIRA DIAS STRAUBEL	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8106	VINICIUS JOSE RIBEIRO	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8107	LUIZ GUSTAVO DOS SANTOS SILVA	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8108	MAURICIO DA COSTA	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
8109	MATHEUS GONCALVES DE JESUS	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8110	MARIA HELENA DA CONCEICAO SOUZA	09/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
8111	GUSTAVO FERNANDES SILVA	09/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8112	DANILO SANTOS DAINEZER	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8113	CLAUDINEI DA SILVA DOMINGUES	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8114	CELIA PUCCI	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8115	JEANE DOS SANTOS LOPO SILVA	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8116	PAULINO FERREIRA NETO	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
8121	VALENTINA ELOA SILVA DOS SANTOS	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8117	LAYZA DIAS VIEIRA CARDOSO	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8118	MARCIO ZACARIAS GEGE	09/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
8120	SHIRLENE LIMA DA SILVA	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8119	MARIA DO PERPETUO SOCORRO	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8123	LORENZO MAGALHAES DE MATOS	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8122	GEUSA DOS SANTOS SOUZA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8124	MARIA IRENILDA DA SILVA RANGEL	09/02/2025		FMUR-AP-M	DX			2	0	0
8125	CLAUDIO SOCI	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8126	JUSCILENE MAGALHAES SANTOS MACED	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8127	EMERSON GERALDO DA SILVA MAXIMO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8128	GABRIELA PIERRE DE AQUINO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8129	DAYANE FERNANDA ROSA DE JESUS	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8130	FELIPE PALMA DOS SANTOS	09/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
8131	NUBIA ALVES FERREIRA	09/02/2025		DEDOS-PA-M	DX			2	0	0
8132	IRANILDA SILVA DA CRUZ	09/02/2025		P-LAT-M	DX			2	0	0
8133	ALTEMISTO BEZERRA DE MELO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8134	VINICIUS SANTOS CERVI	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8135	ELZA CARVALHEIRO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
8136	MARIA HELENA SILVA BEZERRA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8137	ANELITA BEATRIZ RODRIGUES	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8138	FRANCISCA IVANEIDEIDE DE OLIVEIR	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8139	RONALDO CONCEICAO DOS SANTOS	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8140	JULIO CESAR BOSCARATTO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8141	POLIEDEN ALVES DE SOUZA	09/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
8142	PEDRO PAIXAO ALVES	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8143	MARCIA REGINA ALVES DOS ANJOS	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
8144	JOAO PEDRO SILVA FERNANDES	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8145	HELIO GERMANO DOLINSKI CALDEIRA	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8146	GISELE LINS DE SANTANA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8147	HEVERTON DA SILVA SOUZA	09/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			6	0	0
8148	THAMIRIS FERREIRA DOS SANTOS	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8149	CLAUDESI CAVALCANTE DE SOUZA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
8150	KAUE LINCOLN SILVA MARTINS	09/02/2025		PULSO-PA-M	DX			2	0	0
8151	LAURA ALVES SOUZA COUTINHO	09/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
8152	LUCAS GODINHO NOCE BAIA	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8153	DEIVID DOS SANTOS CASSIMIRO	09/02/2025		MO-PA-M	DX			7	0	0
8154	KLEBER SOUZA DE OLIVEIRA	09/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
8155	JACKSON GOMES SOUZA	09/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX			2	0	0
8156	MARIVALDO DOS SANTOS	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
8157	EVALDO MATOS DA SILVA	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
8158	MATEUS DA SILVA SOUZA	09/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
8159	CIBELE SUZANO	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8160	FELIPE SOARES DA SILVA	09/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
8161	REBECA TAIANY LOPES BARBOSA	09/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
8162	ROMILDO SAMPAIO MACEDO	09/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
8163	ZACARIAS GUILHERME CORLET	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8164	CLAUDIO TADEU GOMES MACIEIRA	09/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX			10	0	0
8165	TERESINHA SILVA DOS SANTOS	09/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
8166	MARCO AURELIO MACHADO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8167	RENATO NUNES DOS SANTOS	09/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
8168	JONIAS SANTOS MARCELINO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
8169	KLEBER DOS SANTOS FERASSO	09/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
8170	DARIO BUENO DA SILVA	09/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
8171	EDUARDO SOUZA ANTUNES	09/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
8172	MARIA ALZENY SILVA LIMA	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8173	CARLOS VINICIOS GOMES PARRILO	09/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LEANDRO		3	0	0
8174	ACURCIO JOSE PEREIRA	09/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8175	CARLOS VINICIOS GOMES PARRILO	09/02/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
8176	WANDERLEY ALLAN QUEIROZ DA SILVA	09/02/2025		MO-PA-M	DX			7	0	0
8178	GUSTAVO HENRIQUE DE SOUSA	09/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			4	0	0
8177	LUIZ CARLOS RODRIGUES COELHO	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			5	0	0
8179	EUGENIA MARIA RAMOS	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8180	DAYANE PEREIRA DE OLIVEIRA	09/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8181	DAVI PINHEIRO DA SILVA	09/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
8182	JOSE MANOEL DA SILVA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
8183	GABRIEL ALMEIDA DA SILVA	09/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LEANDRO		1	0	0
8184	GUILHERME ALVES DA SILVA	09/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8185	EDNUSA MACHADO GOMES	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
8186	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	09/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
8187	YURI BARRETO DA SILVA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
8189	LUIZA RODRIGUES PEREIRA GOMES	09/02/2025		DEDOS-AP-M	DX			2	0	0
8191	NILVACY INACIO DOS SANTOS	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8188	ALBERTO SILVA DE SOUZA	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8190	MILENA SANTOS SERAFIM	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
8192	LEONARDO MAGALHAES DE SANTANA	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
8193	ROSA ALVES FERREIRA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
8194	LEONARDO DA SILVA CARVALHO	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
8195	MARINA ROCHA DOS SANTOS	09/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8196	GIOVANA GABRIELA PEREIRA	09/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8197	JULIA MUNIZ DOS SANTOS	09/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX			2	0	0
8198	LUCAS SOUZA	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			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	
8199	VICTOR DOS SANTOS PEREIRA	09/02/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
8200	LUCIANO DE SOUZA CHAGAS	09/02/2025		MO-AP-M	DX			4	0	0
8201	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	09/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
8202	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	10/02/2025		FMUR-AP-M	DX			2	0	0
8203	LUCIANA SOUZA PIRES	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8204	RONIVON DE JESUS SOUSA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
8205	ISABELA RIBEIRO DE SOUZA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
8206	ANDRESSA RAMOS	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
8207	JEFERSON SOUZA GUEDES FERREIRA	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
8208	RAFAELA TADDEI DOS SANTOS	10/02/2025		P-AP-M	DX	DRA. EDUARDA GONÃ§AL		2	0	0
9208	HENRIQUE REBOUCAS BARBOSA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
9209	GUSTAVO OLIVEIRA ROSA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
9210	LUIS HENRIQUE DE OLIVEIRA SILVA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
9211	JOANA D ARC DE SOUZA MEDINA	10/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
9212	MARIA APARECIDA PAULINA	10/02/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9213	CAMILA MARQUES NASCIMENTO	10/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9214	JOSE CICERO DOS SANTOS SILVA	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9216	JOANE DOS SANTOS SILVA	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9215	MARIA JOSE SANTANA DO NASCIMENTO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9217	TAINA CRISTINA FELIPE DE NOVAES	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9218	ADRIANA GUEDES RODRIGUES	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9219	CAIQUE MACIEL PEREIRA	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9220	ANNE LAISE MAIA ALVES	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9221	ROBERTO FREIRE DE OLIVEIRA	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
9222	JOSE APARECIDO CORREIA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9223	SAYMOM APARECIDO RODRIGUES MACED	10/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9224	FLAVIO COSTA RAMOS	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9225	GABRIEL VINICIUS DA SILVA MORAE	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9226	MARIZA CANDEIA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9227	BRENDA DE SOUZA DINIZ DE OLIVEIR	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525021011	JOSE CARLOS DOS SANTOS	10/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
9229	MARIA DE LOURDES VIEIRA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
9230	LUCAS MESSIAS DUARTE	10/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9231	ROSELI DE ALMEIDA RIBEIRO	10/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9232	THALISSA SILVA PRIETO DE SOUZA	10/02/2025		SACRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9233	SILVANA DA SILVA MENDES	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9234	RAYSSA ALVES DOS SANTOS	10/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
9235	SARA IRIS NERY DE SOUZA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		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	
9236	ERIK MARQUES PEREIRA DE MORAIS	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
9237	YGOR MONTEIRO DE ARAUJO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
4525021011	ALINE AUGUSTADA SILVA	10/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9238	FABIO LUIS DA SILVA	10/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9239	WILSON ROSA TEIXEIRA	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9228	ARTHUR RIBEIRO OLIVEIRA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9240	AVERALDO ALVES DA SILVA	10/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
9241	FRANCISCO ALVES DE FONTES	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9242	ISRAEL PIRES RIBEIRO	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9243	TALITA GUEDES CEZARIO	10/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9244	JAILTON BISPO DE SELES	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
9245	CAIQUE SANTANA DE NOVAIS	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9246	MAISA DOS SANTOS ALVES	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9247	ICARO BRITO RIBEIRO DA SILVA	10/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9248	MARIA VALENTINA COSTA SILVA	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9249	TEREZINHA DOS SANTOS	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9250	WILLIAM DA SILVA SANTOS	10/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525021011	VIVALDO BORGES	10/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9251	ERCILIA FRANCISCA ALMEIDA DE SAN	10/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9252	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	10/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525021011	CLAUDEMIRO DE OLIVEIRA	10/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9253	LARISSA ROBERTA DE MELO LIMA	10/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
9254	DAVY RODRIGO GUIDO	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525021011	FABIO DE MEDEIROS RAIANO	10/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
9255	MANOEL ROZENDO NETO	10/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9256	MARIA DE SOUZA DE PAULA	10/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
9257	MARIA FLORACI DA SILVA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
9258	FABIANO DA ROCHA PINHEIRO	10/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
9260	GULHERME MARQUES DOS SANTOS	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9261	KATIA CILENE SOARES DE ALMEIDA	10/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9262	OLESIA APARECIDA NUNES TAVARES	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
9263	CLEUSA MARIA GARCIA	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
9264	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	10/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
9265	MARIA EROTILDE DA SILVA	10/02/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
9266	RAISSA OLIVEIRA DO SANTOS	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9267	GUSTAVO DE LIMA SANTOS	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9268	GUSTAVO MANOEL ROSA	10/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9269	HELOISA DE OLIVEIRA SILVA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		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	
9270	LEIDIANA CASTILHO LICEA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9275	MARIA VITORIA DE OLIVEIRA COELHO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
9278	WILSON SOUZA FONTES	10/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9279	LUAN IGOR EVANGELISTA PASSOS DA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9280	REINILDO SANTOS ROBERTO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
9277	BRENO VINICIOS FERREIRA BONFIM	10/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9281	JONICLEY DA SILVA BEZERRA	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9282	AUGUSTO VILLELA ANGELO DA SILVA	10/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9283	BRUNA CAROLINA GONCALVES DA SILV	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9284	ANDERSON FERNANDES DE ARAUJO	10/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9285	ERICK SILVA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9286	POLYANA DA COSTA NASCIMENTO	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9287	MARIANA BARBOSA DOS SANTOS	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9288	ERIC JORGE DOS SANTOS	10/02/2025		MO-LAT-M	DX	MARCELLO		3	0	0
9289	VERA LUCIA SILVA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
9290	LAUDER LOURDES DE SOUZA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
9291	LORENA SANTOS CAMPOS	10/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
9294	EDSON JOSE FERREIRA	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9292	RODINE FERREIRA DOS SANTOS FILHO	10/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9293	MELISSA THAINA ANDRADE DA SILVA	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9295	MARIA DAMIANA FERREIRA CARLOS GO	10/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
9296	AYLLA FERNANDA CARDOSO PEREIRA	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9297	ALISIANE SANTOS DO NASCIMENTO	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
9298	GABRIELA VITORIA CORDEIRO NASCIM	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
9299	TATIANE FERNANDES RUAS DOS SANTO	10/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10302	JOAO NOGUEIRA DA CRUZ	10/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10303	BRYAN COSTA SALES DA SILVA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10304	GREICE MARA OLIVEIRA DE JESUS	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10305	VALDOMIRO FERREIRA DE ARAUJO JUN	10/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10306	CLEUDINALDA FERREIRA DE OLIVEIRA	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
10307	MARINA AUGUSTA DE OLIVEIRA MAIA	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10308	GLORIA DE LOURDES FERREIRA DOS S	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
10309	GREICE MARA OLIVEIRA DE JESUS	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10310	JOSENILTON DOS SANTOS	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10311	CESAR AUGUSTO ARAUJO DE SILVA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10312	SILVANEIDE MARIA DA SILVA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10313	FERNANDA ALMEIDA DE FREITAS SERR	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10314	ROBSON EDUARDO BARBOSA DE SANTAN	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10315	ELIAS ROCHA DE OLIVEIRA	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
10316	MARCOS ANTONIO PINHEIRO DOS SANT	10/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10317	FELIPE CARDOSO DOS SANTOS	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10319	JAQUELINE CORREIA FREIRE	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10320	DEIVIDY LIMA SILVA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10321	FLAVIO RIBEIRO DE ALMEIDA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10322	JOSE SILVA AGUIAR	10/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
10323	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	10/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
10324	NIELSON CRUZ DA SILVA	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10318	JESSICA SAMARA SILVA MIRANDA	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
10325	JOAO ACACIO SOARES DA SILVA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
10326	VITAR DONIZETI DA SILVA DOS SANT	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10327	MARIA LENILDA DOMINGOS GOMES	10/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525021011	TESTE	10/02/2025			CR			1	0	0
10328	JUVANILDE AMORIM DA SILVA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10329	JHENIFFER BARROS DAS DORES	10/02/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10330	ELIZABETE SILVA DE OLIVEIRA	10/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
10331	JOAO VICTOR BISPO MARCIANO	10/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10332	MARIA JOSE DA SILVA	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10333	WISLAINE INGRYD PERES DELGADO RO	10/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10334	GABRIEL CHAVES BATISTA	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10335	THIAGO VASCHIT	10/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
10336	RIKELMY BISPO DA SILVA BEZERRA	10/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
10337	VICTOR XAVIER DA SILVA	10/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10338	ALAN ALVES PIMETA	10/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10339	MARIA DO CARMO NASCIMENTO FIGUEI	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10340	ELIANO PEDROSO DIAS	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10341	CARLOS MANOEL DOS SANTOS DOMINGO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10342	ANA BEATRIZ SILVA ANDREOLI DA CU	10/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10343	VITOR CASSIO LOPES RODRIGUES	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10344	EDSON OLIVEIRA COSTA	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10345	CRISTINA SOARES DE MELO	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10346	EDUARDO DE LIMA BATISTA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10347	BRAZ RAMOS	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10348	ANDRE DEIJOS FERREIRA DA SILVA	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10349	ADILSON FERREIRA RAMIRO	10/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10350	MARGARETH APARECIDA DOS SANTOS	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10351	VANESSA APARECIDA TEIXEIRA CONCE	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525021011	JOAO FERREIRA ROCHA	10/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10352	RAIMUNDA JOSE DO NASCIMENTO DOS	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10353	JOAO PEDRO FIDELIS DO NASCIMENTO	10/02/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
10354	MARIA LUIZA LIMA MONTEIRO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10355	GABRIEL DA SILVA NUNES	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10356	EVERSON ROCHA DA SILVA	10/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10357	PALOMA RODRIGUES DE LIMA DIAS	10/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10358	GUILHERME MONTEIRO ARAUJO	10/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10359	LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10360	CHEILA SANTOS MONTEIRO	10/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10361	SIRLEI PEREIRA MARTINS	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10362	CARMELINDA DA SILVA MEDEIROS	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10363	LUANA APARECIDA FAGUNDES DA CRUZ	11/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10364	THAMIRES SANTOS DA SILVA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10365	MARCIA CAMARGO DOS SANTOS	11/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10366	ROSIMEIRE OLIVEIRA DOS SANTOS CA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10367	JOAO AUGUSTO PEREIRA RODRIGUES	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
10368	KELLY CRISTINA NEVES RIBEIRO	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525021111	ALAIDE MALDONADO TEIXEIRA LEITE	11/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
10369	DARLENE SALDANHA BARBOSA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10370	LUCCA DE SOUZA PECANHA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10371	LUIS CELIO CARVALHO FILHO	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10372	MELISSA DE BARROS SILVA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525021111	ZILDA FRANCISCA BARBOSA	11/02/2025		RX ABDOME	CR			1	0	0
4525021111	ANUNCIATA DA PAIXAO SANTOS	11/02/2025		TORAX AP LEITO	CR			1	0	0
10373	LORRAYNE JANAINA PEREIRA DOS SAN	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
10374	EDUARDO FARIAS DIAS	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10375	YASMIN SANTOS DE NOVAIS	11/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10376	MARIA JUSTINA DESIDERIO	11/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
10377	SUELI ALVES DA SILVA	11/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
10378	EDILSON TOME DA SILVA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10379	ANA DE OLIVEIRA SILVA	11/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10380	RENAN CAIO CONCEICAO DELFINO	11/02/2025		PULSO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10381	FANCISCA DA ROSA DE JESUS	11/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10382	EDIVAL PEREIRA DE SOUZA	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10383	JAIANE ALVEZ SOUZA DOS SANTOS	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10384	GESINA MENDES DE BRITO	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10385	JOSE EDELZITO ALVES DOS SANTOS	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10386	FRANCISCA DA ROSA DE JESUS	11/02/2025		PULSO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10387	LUAN SILVA MOURAO	11/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10388	YAN DE JESUS SILVA	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10389	GUILHERME NUNES BATISTA	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10390	EFIGENIO FRANCISCO SANTIAGO	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10391	PAULA GARCIA	11/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10392	ANNA CAROLINE CORREA BARBOZA	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10393	DELMIRA DE SOUZA XAVIER	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10394	BIANCA ANGELINO DOS SANTOS	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10395	WANDERLEIA GUIMARAES ALVES DA SI	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10396	MIGUEL LUCCA VENTURA RIBEIRO	11/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10397	ARTHUR GOMES DE JESUS SANTOS	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10398	ADELAIDE SIMOES TEIXEIRA DIAS	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10399	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SAN	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10400	VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10401	PABLO PEREIRA DA SILVA	11/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10402	ERICA CANDIDA DE JESUS OLIVEIRA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	DR. ENERSON MÃXIMO		4	0	0
10403	ANDREA JERONIMO SILVA MACIEL	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10404	CARLOS ALBERTO BATISTA LIMA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10405	JOSE CARLOS SILVA DE SOUZA	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10406	EMILY ARAUJO SILVA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10407	IVANICE DOS SANTOS SOARES	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10408	MARIA APARECIDA GARCIA OLIVEIRA	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10409	RAQUEL CHAVES SAMPAIO DE SOUSA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10410	IDELBRANDO DA SILVA AMORIM JUNIR	11/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10411	ANTUNES SABINO DE SOUZA	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10412	JOSE BATISTA DE SOUZA	11/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10413	VALERIA MOTA RODRIGUES	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10414	DIEGO BATISTA MAZZON	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10415	FERNANDO JORDAO DE ANDRADE	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10416	EULINA SOBREIRA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
10417	JONAS SOUSA CAMPOS	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10418	AURILIO FRANCISCO DE SOUSA	11/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10419	GEAN CARLOS DOS SANTOS SILVA	11/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10420	JOAO CARDOSO DA SILVA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10421	RAUL GONCALVES MARTINS	11/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
45250211113	JOSE MARCOS DE LIMA	11/02/2025			CR			1	0	0
10422	VARLEI MACHADO DE LIMA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10423	RAFAEL SOUTO SOUZA DOS SANTOS	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10424	PALOMA CRISTINA LOPES MORAES	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEK		2	0	0
10425	ADRIANA GOMES DE ALMEIDA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10426	BRUNA RAMIRES LUJAN	11/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10427	MAGDALENA BEIRO SPOLIANTE	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10428	BRUNA NUNES DA SILVA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10429	CRISTINA ROCHA RAMOS	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10430	WESLEY HENRIQUE PEREIRA COSTA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10431	CARLA ALESSANDRA DOMINGOS DA SIL	11/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10432	EDSON OLIVEIRA DE ANDRADE	11/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10433	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
10434	ELAINE LUZIA DOS SANTOS LIMA	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10435	BRUNA SANTOS DIAS	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10436	IZABELLE VICTORIA FERNANDES CAST	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10437	MATHEUS REZENDE ROCHA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10438	NAIR DOS SANTOS DIAS	11/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525021111	JAIR DOS SANTOS	11/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10439	MAURICIO JOSE DE SANTANA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO RAMOS		2	0	0
10440	ISABELLY SOARES ANDRADE	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
10441	GUILHERME SANTANA DO PRADO NASCI	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10442	ISABELA DIAS SIQUEIRA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10443	DEYSE FERREIRA PASSOS LIMA	11/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10444	DAVID BERNARDI RIBEIRO	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10445	ALANI RIBEIRO BARBOZA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10446	ISABELLA CRISTINA DOS SANTOS	11/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEK		2	0	0
10447	AMANDA SILVA BEZERRA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525021111	FRANCISCA RODRIGUES GONCALVES	11/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10448	THAIS FERREIRA DA SILVA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10449	ROSIMEI APARECIDA MARTINS	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10450	ERICK DA SILVA BORGES	11/02/2025		PULSO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10451	ELISANGELA SILVA DOS SANTOS	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10452	NAIANDSON SOUZA SANTOS	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10453	MILENE SANTOS CARVALHO	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10454	JOSE CARLOS FERNANDES	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10455	MARIA EDUARDA OLIVEIRA SOUZA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10456	PEDRO DA SILVA SANTOS	11/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10457	SHEILA ALVES DA SILVA	11/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
10458	LEONARDO ROBERTO ADINOLFI RODRIG	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		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	
10459	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIOR	11/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10460	CESAR DE JESUS CAVALCANTE	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10461	GILVAN RAMOS DA CRUZ	11/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10462	SHIELA ALVES DA SILVA	11/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10463	JAQUELINE HAMATI	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10464	BERNARDINA DA SILVA UMBELINO	11/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525021111	HENRIQUE LEAL DA SILVA	11/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
10465	DAIANE SOUZA SILVA	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525021111	SIDNEY QUEIROZ PEREIRA	11/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10466	FRANCISCO JUSTINO DA SILVA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10467	DAVI ALVES DA CONCEICAO	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10468	JULIANA STHEFANY PEREIRA DE SOUZ	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10469	LENOR ELOI	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10470	IARA COIMBRA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10471	ELIDA CARDOSO DA SILVA	11/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10472	LUANA LIMA DE OLIVEIRA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10473	ROSELI MARQUES MARTINS	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10474	DIEGO ARCANJO GABRIEL	11/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10475	WAGNER VICENTE DA SILVA	11/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10476	GILDA DE ARAUJO DOS REIS	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			3	0	0
10477	HELENA OLIVEIRA DA SILVA	11/02/2025		PULSO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10478	EUGENIA MARIA RAMOS	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10479	SAMARA DOS SANTOS AZEVEDO ESTEVE	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10480	ENEDINA PEREIRA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10481	FABIANA ARAUJO DA SILVA	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10482	RENAN FERREIRA LOPES	11/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10483	MARCIA APARECIDA RIBEIRO DO NASC	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10484	HELENA OLIVEIRA DA SILVA	11/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10485	DENISE AGOSTINHO DE OLIVEIRA	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10486	KAUAN VICTOR OLIVEIRA CARVALHO	11/02/2025		PULSO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10487	IVANEIDE MARIA DE ALMEIDA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10489	FERNANDA AGATA FERREIRA DOS SANT	11/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
10491	DESCONHECIDO NICOLAS	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10490	TAMIRES RAMOS PINHEIRO	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
4525021111	JAIR DOS SANTOS	11/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
10492	NICOLLAS PIERRE MANOEL SILVA	11/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10493	NAYARA BRAGA ROSSUGNOL	11/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10494	JACQUELINE TEIXEIRA DOS SANTOS	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		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	
10495	BRYAN PEREIRA ALVES	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10496	HELEN SANTOS NUNES FERREIRA	11/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10497	TAIZE DE CARVALHO AGRELIO	11/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10498	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	11/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10499	KETLYN PEREIRA DA SILVA	12/02/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
10500	BIANCA DA SILVA CRUZ	12/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10501	WILLIAM RAMON SANTOS SILVA	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10502	SONIA PEREIRA PINTO DA SILVA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10503	BRUNO HENRIQUE SILVA SERAFIM	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10504	MARIA EDUARDA GALDINO CANDIDO	12/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
10505	SERGIO LOURENCO DA SILVA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10506	MIKAEL RONALD CARDIM DA SILVA BR	12/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
10507	CACILDA DO CARMO PEREIRA ARAUJO	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10508	PEDRO HENRIQUE SOARES DE OLIVEIR	12/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10509	CLAUDIA ANASTACIO BOMFIM LIMA	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10510	CLAUDIA BARVBOSA TEIXEIRA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10511	GILDO ALVES DE OLIVEIRA	12/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10512	EDVALDO BELCHIOR DA SILVA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
10513	JANAILSON DO NASCIMENTO LEITE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
10514	DOMINGOS BARBOSA DOS SANTOS	12/02/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10515	ARITONIO MONTEIRO DE PASSOS	12/02/2025		PULSO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10516	STELLA ANDRE MARTINS LOPES	12/02/2025		PULSO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10517	LUCIMARA DA CONCEICAO DOS SANTOS	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10518	MARILDA FERREIRA	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10519	EVA ALVES DE JESUS DE OLIVEIRA	12/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10520	PATRICIA DA SILVA FARIAS	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10521	JABAILSON DO NASCIMENTO LEITE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10523	ANDRE DE OLIVEIRA REIS	12/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10524	JACKSON SOUZA LOPES	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10525	ARTHUR PEREIRA DE JESUS	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10526	RENATO DA SILVA DUARTE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10527	MESSIAS BATISTA DOS SANTOS	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
10528	MICHELE PINTO DOS SANTOS	12/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10529	SIMONE MENDES PEREIRA DA SILVA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10530	GLAUCIA DA SILVA MACHADO	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10531	VINICIUS LEMOS DA ROSA	12/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
10532	OLGA CAMPOS	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10533	JOSENILTON DOS SANTOS	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		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	
10534	MARIA ANTONINA MATOS DE ARAUJO	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10535	MOISES SANTOS DE SOUZA	12/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
10536	ISABELA CAROLINA SORIANO SANTIAG	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10537	FELIPE QUIRINO SANTOS	12/02/2025		MO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
10538	ZELITA MARIA DE SOUZA	12/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10539	ITALO GOMES GAMA	12/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10540	MARINALVA DE OLIVEIRA MACEDO	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10541	RAIMUNDO DA SILVA BARROS	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10542	MAICON SILVA RODRIGUES	12/02/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10543	MATHEUS FRANCA SOUSA	12/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10544	NILMA SAMPAIO SALES	12/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10546	FRANCISCO CANIDA SILVANDE	12/02/2025		FMUR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10547	FERNANDA ALVES GAMA SILVA	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10548	EDITE ALVES BACHEGA	12/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10549	NOELITO FERNANDES DE ANDRADE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10550	ANDRESSA SANTOS REIS LIMA	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10551	PAMELA CRISTINE RANGEL SANTOS	12/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10552	MARINETE VITORIANO DA SILVA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10553	ANEILDE MOURA DA SILVA	12/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10554	MARCIO DA SILVA CARVALHO	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10555	MARLENE VITORINO	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
10556	ELIANA COSTA MACHADO	12/02/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
10557	DEONITA ROSA ALVES SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10558	FILIPE BATISTA VASCONCELOS	12/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10559	LAISE ALBURQUERQUE DOS SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10560	CELSO CELESTINO DE SANTANA	12/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10561	MARCIANO JOSE DE OLIVEIRA	12/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10562	FELIPE DE MATOS GARCIA	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10564	WEDSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
10565	ANEILDE MOURA DA SILVA	12/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10566	VICTOR FELIX GONCALVES	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10567	JOICE COSTA DA SILVA	12/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10568	DANIEL SEIJI TANAKA	12/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10569	ERIK MARK LACERDA FERREIRA	12/02/2025		MO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
10570	SEBASTIAO CASSIANO PEREIRA	12/02/2025		MO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
10571	MARIA DE LOURDES MARTINS DOS SAN	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10572	IVONETE MARIA CABRAL	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
10573	JEFFERSON MAIRLO COSTA XAVIER	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10574	RUTE KUPSKE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10575	GABRIEL GOUVEA TIBIRICA	12/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10576	LUIZ MIGUEL VIEIRA DA SILVA	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
10577	GILPEREIRADETE JOSE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10578	THATIANE CRISTINA AMORIM DE OLIV	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
10579	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10580	MARIA APARECIDA SILVA FARIAS	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10581	YASMIN YUKARI KATSUMATA	12/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10582	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS OLIVEI	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
10583	BEATR MENEGONIZ RIBEIRO	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10584	VILMA MARGALHAES ALMEIDA NUNES	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
10585	BEATRIZ ARAUJO SARMENTO DOS SANT	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		5	0	0
10587	JULIO GONCALVES JUNIOR	12/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10588	FRANCISCO MARCELO DOS SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
10589	MARCELO DE ALMEIDA BATISTA	12/02/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10590	JORGE SIMOES RODRIGUES	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
10591	KAUAN NAZARIO FERREIRA	12/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	PAULO		7	0	0
10592	MIGUEL AFONSO LEONCIO NASCIMENTO	12/02/2025		PULSO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10593	DAYANE SOUZA SIMOES	12/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		7	0	0
10594	GERALDO GUEDES DO CARMO	12/02/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10595	LIZ VITORIA DE SANTANA SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
10596	ALDI MOREIRA DO NASCIMENTO	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
10597	RITA FONTES MARTINS AMOTIM	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
10599	SUELI DA SILVA NEVES	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
10600	LUCIANO JOSE DA SILVA	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10601	BARBARA DOS SANTOS PEREIRA	12/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		5	0	0
10603	TAIS REGINA CAMIN	12/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO		1	0	0
10604	ANA CLAUDIA PIRES	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
10605	MATHEUS BARBOZA DE LIMA	12/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		3	0	0
10606	DIVA ALMEIDA DOS SANTOS	12/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
10607	MARIVALDO DOS SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
10598	NORMA LEOTERIO MARTINS MORAES	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10608	DAVID OLIVEIRA RAMOS DOS SANTOS	12/02/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
10609	WELINGTON JULHO CONCEICAO DIAS	12/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
10610	CASSIA APÃRECIDA DOS SANTOS XAV	12/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		5	0	0
10611	REINILDA EVANGELISTA DOS SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
10612	FABRICIO SOUZA SANTOS	12/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO		15	0	0
10613	RAPHAELA MARIA DA SILVA	12/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10614	BRUNO ALBINATI BATISTA	12/02/2025		MO-LAT-M	DX	LUIS		3	0	0
10615	EURIVE LIMA DA SILVA	12/02/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10616	JAIR CARDOSO	12/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10617	MERCIA SILVA DE CARVALHO	12/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		12	0	0
10618	FABIANA DA CRUZ RIBEIRO BARROS	12/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10619	DESCONHECIDA LUCIANA DA SILVA OL	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10620	JAIR CARDOSO	12/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10621	VERA LUCIA MARQUES DE LIMA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10622	MARIA DAS DORES DA SILVA	12/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10623	ANTONIO BARBOSA DA SILVA	12/02/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
10624	VANDERLEI OREFICE	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10625	DANIEL BENEDITO	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
10626	GILBERTO GOMES	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10627	LUIZ ALBERTO DE SOUZA SILVA	12/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
10628	NICOLAS GUSTAVO LIMA DIAS	12/02/2025		MO-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10629	TAMIRES DE OLIVEIRA SANTOS	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10630	ADRIANO DE SOUSA ALVES	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10631	RAPHAELA CAVALCANTE SOUZA	12/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10632	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	12/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10633	GABRIEL DE SOUZA MARTINS	12/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10634	CESAR GOMES DA COSTA	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
10635	EVERTON NUNES GUIMARAES	12/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10636	VANESSA PEREIRA DA SILVA	12/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10637	BRUNO CORDEIRO DE SOUZA	13/02/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10638	FABIO APARECIDO SOUZA SENA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10639	FERNANDA DO NASCIMENTO SILVA	13/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10640	FERNANDA PEREIRA DA SILVA NEVES	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10641	WEIKY DA SILVA RODRIGUES VIEIRA	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10642	ANA CAROLINA DA SILVA PEREIRA	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10643	IGOR BERNARDES DE OLIVEIRA	13/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10644	SUELY FRANCISCA DOS SANTOS	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10645	MARCOS DA SILVA CARDOSO	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10646	LILIAN DO NASCIMENTO LOPES	13/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10647	EDILEUZA SANTANA DE SOUZA	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10648	MANUELLA DA SILVA OLIVEIRA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10649	PABLO SANTOS DA CRUZ	13/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
45250213113	JOAO PEDRO MARINHO OLIVEIRA	13/02/2025		MAO+PUNHO	CR			3	0	0
10650	WILKER WILY MOURA BOA VENTURA	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10651	MARIA FERNANDA DE ALMEIDA ALIAGA	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10652	ANA CLARA SANTOS FERREIRA	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10654	JOAO PEDRO MARINHO OLIVEIRA	13/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10655	ESMERALDA GOMES DOS SANTOS	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10656	LUCAS FERREIRA D ALMEIDA FELIX	13/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10657	BENEDITO SILVA	13/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10658	JOANA BATISTA DANTAS	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10659	MARIA ANDREIA DO NASCIMENTO	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10660	MICHAEL ARCANJO DOS SANTOS	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10661	LILIAN VERRISSIMO DOS SANTOS	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10662	MARLY NUNES DE OLIVEIRA	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10663	FRANCISCA JUVINO MARQUES	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10664	ELIESSE ALVES VIEIRA MARTINS	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10665	FELIPE DOS SANTOS PEREIRA CARNEI	13/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
10666	PATRICK LUZ	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10667	VICTORIA FERREIRA ALVES	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10668	RODRIGO DE SOUSA FERREIRA DOS SA	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10669	CLAUDENICE APARECIDA RAMOS DA SI	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10670	ERIC PALMEIRA DE SOUZA	13/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		9	0	0
10671	ALEXSANDER SOARES DA SILVA	13/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10672	PRISCILLA DAMASCENO SILVA	13/02/2025		SACRO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10673	HELENA MARIA RAFAEL	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10674	VAGNER MOREIRA MUNIZ	13/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10675	ICARO GUSTAVO SOUZA	13/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10676	JOELMA BORGES DOS SANTOS DO NASC	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10677	MAURENI ALVES DE SOUZA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10678	GKLAUCYA MARES DA SILVA	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		8	0	0
10679	MARIA JOSE DE JESUS FIGUEIREDO	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DR. ENERSON MÃXIMO		1	0	0
10680	LUZILENE PEREIRA DA SILVA	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10681	PATRICIA DA CONCEICAO PAIVA ARRU	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10682	LUCCA ENZO OLIVEIRA ALVES	13/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10683	KAIQUE SILVA NOVAIS	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10684	ELIUDE MATOS PAMPONET	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
10685	JAIRO DE SOUZA SILVA	13/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10686	MARISA APARECIDA DOS SANTOS	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10687	ALMERINDO XAVIER	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10688	ROSELY AMARO DE SOUZA COELHO	13/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10689	FLAVIA CRISTINA DOS SANTOS	13/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10690	VANESSA XAVIER SANTOS	13/02/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10691	TEREZA DO MENINO DE JESUS DA CUN	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10692	MARIA ALVES MARTINS	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10693	RAFAEL GOMES CANDIDA	13/02/2025		FMUR-LAT-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10694	JULIA DA SILVA SANTOS	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10695	MARISA DE LIMA MARINHO	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10696	MICHAEL FREIRE DE SOUSA	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10697	CLEMENTE FERREIRA DE SOUSA	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10699	JOAO VICTOR RIBEIRO DE OLIVEIRA	13/02/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10701	CLAUDIA MOURA DE SOUSA	13/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10700	ARGEMIRA PINTO SALDIVAR	13/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10702	STEFANI MELO DOS SANTOS	13/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10703	IOLANDA RODRIGUES DO PRADO	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10704	MARIANI SANTOS DE JESUS	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10705	RAFAELA VIEIRA BENTO	13/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10706	EZEQUIEL JOSE DO NASCIMENTO	13/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10707	LUCAS PEREIRA NERI	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10708	TERESINHA DE ALMEIDA SANDES	13/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10709	CARMEN NICOLINA DA SILVA AYRES	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10710	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	13/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10711	GLEICE ARIANE DE ALMEIDA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10712	JOAO PEDRO RODRIGUES	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10713	YASMIM VIANA CASTRO	13/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10714	ALDO RANON DIAS MARTYRES	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10715	MARIA SOCORRO LISBOA DO ROSARIO	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10716	RAPHAEL ALVES LIMA	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10717	JULIA DE OLIVEIRA	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10718	KEVYN DE ALMEIDA OLIVEIRA	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10719	ADRIANO APARECIDO DUTRA	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10720	MARCELY JORGE ZACARIAS	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		11	0	0
10721	MARILUZ SANTOS SILVA ROQUE	13/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10722	EUGENIA MARIA RAMOS	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10723	LUAN RODRIGUES DA ROCHA	13/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10724	JOSE MARIA GOMES DA SILVA	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10725	GLEISON SILVA SANTOS	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10727	EDGAR NUNES VILLALBA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10728	CARLOS VINICIUS FRANCO DOS SANTO	13/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10729	JOAO NASCIMENTO DE LIMA	13/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		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	
10730	BIANCA CRISTINA ACIOLI PEREIRA	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10731	ALVANI NUNES BARROS	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10732	IASMIN DOS SANTOS ANDRADE	13/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10733	DENIZE APARECIDA DE OLIVEIRA VER	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10734	MARIA CICERA DA CONCEICAO DOS SA	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10735	LEILA NICODEMO VELOSO DAVID	13/02/2025		MERO-LAT-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10736	ALESSANDRO SILVA DE SOUZA	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10737	KAIQUE MATHEUS DE FARIAS BORTOLI	13/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10738	RUDE DE OLIVEIRA ROCHA	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10739	ANALIZE BERNARDO DE OLIVEIRA SIL	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10740	MATEUS GAMA ARAUJO	13/02/2025		PULSO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10741	BRUNA ALMEIDA DA SILVA	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10742	JHONATAS DANILO PINHEIRO TAVARES	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10743	LIANDRA CAMARGO CATARINO	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10744	LUIZ EDUARDO RODRIGUES BASTOS	13/02/2025		MO-PA-M	DX			7	0	0
10745	RHAVI DANIEL ALVES PEREIRA	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10746	ANTONIO MARCOS OLIVEIRA DE JESUS	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10747	LIDIANA SOARES DE ALMEIDA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10748	JUAN OLIVEIRA SANTOS	13/02/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10749	MARIA DO SOCORRO FERNANDES DAMAS	13/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10750	BEATRIZ ALVES DE SOUZA	13/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10751	ANTONIO APARECIDO DOS SANTOS	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10752	JOAO VITOR DEAMO SILVA	13/02/2025		PULSO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
10753	ZORAIDE DE ALMEIDA MACHADO	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10754	CARLOS EDUARDO SILVA FARIA	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10755	TAIS DOS SANTOS SOARES	13/02/2025		PULSO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10756	THAIS LOPES LACERDA	13/02/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10757	ALEXANDRA ROSA FERREIRA SANTOS	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
10758	ANA MARCIA SANTOS SOARES	13/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAISA		5	0	0
10759	MICHEL FERREIRA LOPES	13/02/2025		CRNIO-PA-M	DX	RAISA		2	0	0
10760	EMERGÃªNCIA 13 02 2025	13/02/2025		PULSO-PA-M	DX			3	0	0
4525021311	MARIA RAQUEL DE MOURA MAGALHAES	13/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10761	BERNARDO GOMES OLIVEIRA	13/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10762	NUBIA DE OLIVEIRA BRITO	13/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10764	ROBERT MENDES DOS SANTOS	13/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
10763	LIVIA LOPES DE OLIVEIRA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10765	JUNIOR PEREIRA DE MATOS	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10766	LUCIANA BERNADETE DA SILVA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10767	THIAGO VINICIUS SOARES SOUZA	13/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10768	GIVALDO BENIGNO DA SILVA	13/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10769	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	13/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10770	MAURO ELIESER LOURENCO	13/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10771	RAFAEL HENRIQUE DE OLIVEIRA SANT	13/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10772	AUGUSTO DA SILVA TAVARES	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
10773	EDUARDO MARQUES SOUZA DOS SANTOS	14/02/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
10774	JOSEFA MARIA DA SILVA	14/02/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
10775	EDINEIDE FRAGA LOPES MOREIRA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10776	GYOVANNA DA SILVA GOMES	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
10777	RENATO RUAS FERREIRA GOMES	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10778	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	14/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10779	MANOEL CRUZ DE LIMA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525021411	WELLINGTON CAMOES RODRIGUES	14/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525021411	PIERRY DOS SANTOS BENTO DA SILVA	14/02/2025		DEDOS MAO	CR			3	0	0
10780	FELIPE GOMES	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
10781	DENILSON DA SILVA SANTOS	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
10782	HENRIQUE SOUSA MALAGUJIM	14/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525021411	JUVENILTON HILARIO DOS SANTOS	14/02/2025		TORNOZELO E	CR			1	0	0
10783	JUVENILTON HILARIO DOS SANTOS	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10784	THIAGO COSTA BAHIA SILVA	14/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10785	LINCOLN DA SILVA OLIVEIRA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
10786	GABRIEL MIGUEL DOS SANTOS	14/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10787	TIAGO LUIZ LOPES	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10788	INGRID TATIANE TELLES MIRANDA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10789	FAGUNDES DE FREITAS LEONARDO OLI	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		4	0	0
10790	BRUNO SANTOS DO NASCIMENTO	14/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
10791	SANTOS ADRIANO PEREIRA	14/02/2025		MERO-AP-M	DX	MARIO		6	0	0
10792	ADRIANA PEREIRA DA SILVA	14/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10793	ROSEANE BORGES DOS SANTOS	14/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10794	MARLENE DE ANDRADE PEREIRA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10795	MIKAEL RONALD DA SILVA BRITO	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10796	MARIA DOS REIS SANTOS DANIEL	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10797	DIOGO LUCIANO DA SILVA	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10798	GRAZIELA MEDEIROS ANDRADE	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10799	BIANKA VITAL DA SILVA FREITAS	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
10800	MAX ANTONIO DA SILVA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10801	CAIO YUJIRO TAKEDA	14/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		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	
10802	FABIO LUIZ GONCALVES	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10803	DHESILLY DHIULYA DA SILVA GONCAL	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10804	JANAINA FAGUNDES DE SOUZA RIBEIR	14/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10805	THAIS LIMEIRA LUZ	14/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10806	ANATALINO PEREIRA DA SILVA	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10807	LEVI FIALHO DE CARVALHO	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10808	ROBERSON INACIIO DA SILVA	14/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10809	ADRYAN GABRIEL LOPES SILVA	14/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
10810	CAMILA DE OLIVEIRA MOURA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10811	ANTONIA DE BASTOS SILVA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10812	MILLENA DOS SANTOS PEREIRA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10813	SANDRA ALVES VIEIRA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10814	ANDREZA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	14/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10815	AGNALDO INACIO BEZERRA	14/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10816	CICERA MARIA DE SOUZA	14/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10817	ANA PAULA MENDES DA SILVA SANTOS	14/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
10818	PABLO TOLENTINO DOS SANTOS	14/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10819	LEONARDO DOS SANTOS	14/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELA		2	0	0
10820	PABLO TOLENTINO DOS SANTOS	14/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10821	LIVIA SIMOES DOS SANTOS	14/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
10822	MOISES PINTO MARTINS	14/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10823	SILVANA FRANCISCA CASSIMIRO	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10824	GEOVANNA JESUS ALVES VASCON	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10825	LUIZ JOSE DA SILVA VERISSIMO	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
10826	FRANCISCO DAS CHAGAS FARIAS DE A	14/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10827	ERICK ALMEIDA DA SILVA	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
10828	DAVI MARTINS DIAS RODRIGUES	14/02/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
10829	GENIVAL PEREIRA GONCALVES	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10830	MARTA FERREIRA ANDRADE DOS SANTO	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10831	MADALENA RODRIGUES DE JESUS	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10832	DHOMENICA BISPO DE OLIVEIRA	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10833	QIQUELME DA SILVA SOUZA	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10834	FRANCIONILIA BRITO DE NOVAIS	14/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10835	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	14/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10836	MARIA EDUARDA ALMEIDA NUNES	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10837	CLEUZA MARIA DE SOUZA BATISTA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10838	SANDRA REGINA DIAS	14/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10839	JOAO VICTOR MIRANDA DA SILVA	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10840	ALESSANDRA DANIELLE MORAIS SILVA	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10841	EVELYN GABRIELY DE ALMEIDA BELTR	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10842	EDNALVA DE JESUS SILVA	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10843	ZACARIAS MARTINS DOS SANTOS	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10844	ARNALDO OLIVEIRA DE SANTANA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10845	MICHELE OLIVEIRA DE JESUS DIAS	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10846	BRUNO GONÃ‡ALVES SILVA	14/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	DFRANCIELLI		2	0	0
10847	CEZARIA LUCIA DE ALMEIDA MELO SA	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10848	BYANCA VITORIA NASCIMENTO TEODOZ	14/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10849	KLEITON ROCHA DA SILVA	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		10	0	0
10850	LORRUNA FRANCIELY SILVA SENA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10851	WILLIAM ROCHA DOS ANJOS	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10852	MARIA DE LOURDES SILVA SANTIAGO	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10853	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	14/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10854	MARCOS ANTONIO DA SILVA	14/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELI		2	0	0
10856	TATIANA CORDEIRO DA SILVA	14/02/2025		PULSO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10857	IRAIDES DOS SANTOS SOUSA BARRETO	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10858	ANNA KARINA RONCON SANTOS SILVA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10859	CELIA ALEXANDRINA DOS SANTOS	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10860	ESTER SILVA DO NASCIMENTO	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10861	BEATRIZ CERUTTI SCHINGIRY	14/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10862	CARLOS VINICIUS DOS SANTOS SILVA	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10863	LORENZO FRAGA DA SILVA	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10864	RAYMUNDO CARVALHO DE ASSIS	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10865	PAULO CESAR DA SILVA CANDIDO	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10866	JOSE ERALDO DOS SANTOS	14/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
45250214118	WELLINTON CAMOES RODRIGUES	14/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10867	LOURDES DOS SANTOS MARIA DE	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		3	0	0
10868	DA SILVA JEREMIAS COSTA	14/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0
45250214118	IRANDIR RODRIGUES SOARES	14/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10869	DA SILVA RODRIGO CARVALHO	14/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELE		1	0	0
10870	NEUZA GONÃ‡ALVES	14/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELE		1	0	0
10871	AMORIM BRENO BARBOSA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELE		4	0	0
10872	DA SILVA IVAN ANTONIO	14/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0
10873	SOUZA FRANKSLANY LIMA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELE		4	0	0
10875	RAFAEL MESQUITA ALVES DA SILVA	14/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10876	DA SILVA ZILMA CARVALHO	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0
10877	PEIXOTO SANTOS ANA PAULA	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525021411	JOAO BOSCO FERREIRA	14/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10878	ALMEIDA ROGERIO MARQUES	14/02/2025		P-PA-M	DX	FRANCIELE		8	0	0
10879	VAGNER SILVA GONCALVES VIANNA	14/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10880	MARIA MADALENA CHAVES MONTEIRO	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0
10881	ERIK DOS SANTOS SOUSA	14/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
10882	TAYNA MARIA DA SILVA	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELE		2	0	0
10883	CHRISTOPHER GUILHERME GONÃ‡ALVES	14/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELE		5	0	0
10884	INGRID CAROLINE LABELA SILVA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DRA. REBBECA TABITTA M		4	0	0
10885	RODRIGO DA CRUZ MARQUES	14/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10886	EDIPO DOS SANTOS NICACIO	14/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELE		6	0	0
10887	INDIANA CARVALHO CAETANO	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELE		4	0	0
10888	ELIANA APARECIDA MOREIRA	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELE		1	0	0
10889	ISABEL APARECIDA MATEUS	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELE		4	0	0
10890	PEDRO SOUSA DOS SANTOS	14/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10891	LUCAS OLIVEIRA ANDRADE	14/02/2025		PULSO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10892	BRUNA SILVA MENEZES CABRAL	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10893	DIEGO ANDRADE SANTOS	14/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10894	PAULA CRISTINA DA SILVA SANTOS M	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10895	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA CORDEIRO	14/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
10896	KAIQUE DE SOUZA SANTOS	14/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10897	NATALYA SILVA DE MEDEIROS	14/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10898	OTTO GABRIEL SANTIAGO	14/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10899	DAVID GOMES DOS SANTOS	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10900	HELENA NOGUEIRA FREITAS	14/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
10901	GILDA MARIA SILVA DO NASCIMENTO	14/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10902	EDISON DOS SANTOS BARBOSA	14/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10903	ADRIANA HELENA SOARES TOPOLSKI	14/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10904	JESSICA ALMEIDA CARVALHO	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10905	LUIS FERNANDO DE SOUZA FERREIRA	14/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10906	JULIANA STHEFANY PEREIRA DE SOUZ	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10907	AMANADA DA SILVA NICOLINI	14/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
10908	ADILSON FRANCO DOS REIS	14/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10909	RYANNA OLIVEIRA TRABACH SILVA	14/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10910	LUCIANO FURTUOSO DE BRITTO	14/02/2025		MO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525021411	JAIR DOS SANTOS	14/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10911	ENZO DOS SANTOS ZYLBERMAN	15/02/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10912	MARIA VERA LUCIA NUNES BARRETO C	15/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10913	JOSE APARECIDO CORREIA	15/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		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	
10914	MIGUEL CESAR DA SILVA LEAO REIS	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
10915	MARLENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	15/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10916	CAROLINA SOARES DA SILVA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10917	EDNA APARECIDA NOEL FERNANDES	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10919	SONIA PEREIRA PINTO DA SILVA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
4525021511	EURIVE LIMA DA SILVA	15/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10920	SEBASTIANA VITORIA DE JESUS	15/02/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
10921	REGINA CELIA DOS SANTOS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10922	JOSEFA SOARES DA SILVA	15/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
10923	PATRICIA SANTOS RODRIGUES	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10924	VALDECIR ALVES FERREIRA	15/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10925	JUCIANO JOSE DOS SANTOS ROCHA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10926	RAFAEL ALEXANDER DA SILVA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10927	ANDERSON NASCIMENTO SOARES	15/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10928	YSABELLA SILVA DOS SANTOS	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10929	ANDREZA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10930	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10931	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10932	RAIMUNDO MENDES CAMPOS JUNIOR	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10933	PAULO OLIVEIRA PEREIRA	15/02/2025		PULSO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
10934	GABRIELA VITORIA DIAS GOES	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10935	LUCIANO BRUNO NERVA DA SILVA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10936	DESCONHECIDA ELIZABETH MARIA	15/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10937	DOUGLAS PEREIRA DE SOUSA	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10938	THAYNA BATISTA CABRAL	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10939	JULIA GOMES DOS SANTOS	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10940	MYLLENA DE OLIVEIRA MOURA SANTOS	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10941	JHONES DE ASSIS TEIXEIRA	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
10942	ANDREIA QUEIROZ SILVA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10943	HELENICE SANTOS DE JESUS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10944	MARINA APARECIDA DE SOUZA SILVA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
10945	CLEILMA OLIVEIRA LOPES	15/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10946	DANIEL ARAUJO OLIVEIRA DE LIRA	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
10947	AGNALDO PEREIRA DOS SANTOS	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10948	JOAO PEDRO LEAL DE LIMA NUNES	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10949	CAIO SANTANA SOUSA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10951	ENOQUE DE OLIVEIRA SOUZA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10952	THAYNA BATISTA CABRAL	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		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	
10953	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	15/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10950	KEVEN PEREIRA BRUNO	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
10954	LAURO FERREIRA DA SILVA	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10955	LUCINEIA CORREA NASCIMENTO	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10956	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4525021511	DENILSON DA SILVA SANTOS	15/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
10957	FRANCISCA RODRIGUES GONCALVES	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10958	ANDERSON SOUZA SILVA	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10959	FERNANDA VALDEMAR DA PAZ	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10960	DAMARIS SILVA SANTOS	15/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10961	SILENE ALMEIDA DA SILVA	15/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10962	KEVEN DOS SANTOS	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10963	VALDEMIR DIAS DE OLIVEIRA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10964	CLEBER CARVALHO FERREIRA DE ARAU	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10965	NILVA GOMES DE SOUZA	15/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
10966	FRANCISCO SOARES MARTINS	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10967	CLOTILDE PEREIRA DA SILVA	15/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10968	JULIANA SANTOS DE MOURA LOIOLA	15/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10969	VINICIUS KAIQUE CAMPOS BRAGA	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
10970	BERNARDO DO ESPIRITO SANTO	15/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10971	ANDRESSA RAMOS BARROS	15/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10972	SHIRLER MARTINS DOS REIS RIGORFI	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10973	REINALDO FERREIRA DAS NEVES	15/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	LUIS		3	0	0
10974	GUSTAVO LOPES DIAS COLEN	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
10975	MARIZALVA LINDINALVA DE SOUZA SI	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10976	BENEDITA MARIA DA SILVA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10977	IRACEMA BISPO DOS SANTOS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10978	IAGO DESCONHECIDO	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
10979	LARISSA DE OLIVEIRA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10980	JULIANA SANTOS DE MOURA LOIOLA	15/02/2025		CCCIX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
10981	VANESSA DOS SANTOS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10982	DESCONHECIDA ELIZABETH MARIA	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
10983	YANCA CAMILA SANTIAGO ROMAO DA S	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10984	VALDIVIA GONCALVES ROCHA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
10985	MARILENE DE JESUS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
10986	JALISON PEVERARI LOPES	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		14	0	0
10987	JUSIMALIA PEREIRA DOS SANTOS	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10988	CONRADO CORREIA DA SILVA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
10989	DELMIRA DE SOUZA XAVIER	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
10990	ADRIANO MORAES DA SILVA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10991	STEFFANY OLIVEIRA CORREIA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
10992	NEIDE FERREIRA DA SILVA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10993	KAUA OLIVEIRA DA SILVA	15/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
10994	MARIA LUIZA ROCHA MATHIELO	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		11	0	0
10995	MARIA MORAES DE SOUZA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10996	STEFFANY OLIVEIRA CORREIA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10997	CRISTIANO JACINTO DOS SANTOS	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
10998	MARIA DA CONCEICAO SILVA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
10999	IAGO	15/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
11000	JESSICA DA SILVA MONTEIRO	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11001	CRISTIANO JACINTO DOS SANTOS	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
11002	LUCAS GABRIEL OLIVEIRA SANTOS	15/02/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
11003	FERNANDO NASCIMENTO BATISTA	15/02/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
11004	MICHAEL SILVA NEVES	15/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
11005	FERNANDO NASCIMENTO BATISTA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11006	LUCIA HELENA AMANCIO DA SILVA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11007	MARIA ISABEL SARAIVA	15/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
11008	CLARA MARQUES	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
11009	MANOEL MIGUEL DE LIMA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11010	MARIA CUSTODIO SILVA DOS REIS	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11011	EDUARDA ALVES ROCHA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525021511	VERA LUCIA MARQUES DE LIMA	15/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11012	GUSTAVO DOMINGUES TOZI	15/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
11013	DESCONHECIDO SIDNEI GOIS DA SILV	15/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11014	MONICA TABOSA DE LIMA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11015	LAURINDA SOUSA OLIVEIRA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11016	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11017	PEDRO JORGE GIANANTI CAETANO	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11018	EDVANIA DA PENHA DA SILVA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11019	SOFIA DO CARMO PINHAO OLIVEIRA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11020	MARGARIDA FERREIRA DE LIMA	15/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
11021	PIETRA RODRIGUES SOARES DE SOUZA	15/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11022	BRENDA AMORIM DE LIMA	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11023	FABIANO FERREIRA SOARES	15/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
11024	LUIZ NICOLLAS DIAS TELES	15/02/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11025	YSLAILANI FREITAS MORAES	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		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	
11026	ANTONIO PINTO DE CARVALHO	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11027	GABRIELLY BENTIVOGLIO NEGRI	15/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
11028	EULLER TEIXEIRA ARAUJO	15/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11029	PATRICK FERNANDES MACHADO DA SIL	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11030	NOEMIA PEREIRA DE MORAIS	15/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11031	CECILIA DOMINGOS PIRES	15/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
11032	IRACEMA MARIA DE SOUZA REIS	15/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11033	PAULA BEZERRA DA SILVA	15/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11034	LORENA PEREIRA MARTINS DO NASCIM	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11035	ORIVALDO ANTUNES LOPES	15/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
11036	RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA	15/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
11037	PRISCILA DA SILVA LIMA	15/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11038	MIGUEL ROSENO DA SILVA	15/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
11039	EDUARDO DE OLIVEIRA	15/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11040	JOSIANE GERONIMO DA SILVA	15/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11041	SABRINA DOS SANTOS ANDRADE SEM D	15/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
11042	PAULA BEZERRA DA SILVA	16/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11043	DANILO DE ALMEIDA ANDRADE SEM DO	16/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11044	JOAO CARLOS JESUS DE SANTANA	16/02/2025		PESCOO DE TECID-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
11045	RAFAEL DE OLIVEIRA SILVA	16/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11046	CRISTINA CELIA FRANCALOSSI DA SI	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11047	GABRIELA SANTOS MOURA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11048	CARMOSINA PEREIRA DA CRUZ	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11049	MIGUEL DE SOUZA GOMES	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11050	LUCIMAR MARIA DOS SANTOS	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11051	JOSIANE GERONIMO DA SILVA	16/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11052	GUILHERME SOUSA FERREIRA	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11053	SONIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	16/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11054	JAQUELINE LIMA MOREIRA MENDES	16/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
11055	MARIA FERNANDA TEIXEIRA BERNARDE	16/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11056	ALAIDE MALDONADO TEIXEIRA LEITE	16/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11057	ANDRESSA DOS SANTOS MARQUES	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11058	ELINEUDA FERREIRA LIMA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11059	RALF OLIVEIRA NASCIMENTO	16/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11060	LUAN HENRIQUE SOUZA FERREIRA	16/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
11062	DESCONHECIDO REGINA CELIA	16/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11061	TAYS PINHEIRO DE LIMA	16/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
45250216118	ROGERIO ALMEIDA SANTOS	16/02/2025			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	
11063	MARCIA ADRIANA DA SILVA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11064	RALF OLIVEIRA NASCIMENTO	16/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11065	ELZA MARIA DE SOUZA RODRIGUES	16/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11066	GABRIEL DE SOUSA ALVES JARDIM	16/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11067	ELZA MARIA DE SOUZA RODRIGUES	16/02/2025		PULSO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11068	GILVANIO NUNES DA SILVA	16/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
11069	BRUNO ALMEIDA RIBEIRO	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11070	PEDRINA DA SILVA RODRIGUES	16/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
11071	ALVANI NUNES BARROS	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
11072	ANGELA MARIA RODRIGUES CORDEIRO	16/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11073	DAVID ROBSON DE JESUS	16/02/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
11074	THIAGO LORENA DOS SANTOS	16/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
11075	THALES BARBOSA DE CASTRO	16/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11076	MARIA CRISTINA GONCALVES DA SILV	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			6	0	0
11077	ALLANA DE JESUS ANDRADE	16/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX			2	0	0
11078	GUSTAVO FERNANDES SILVA	16/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
11079	LETICIA BARRETO PEREIRA	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11080	GABRIEL DINIS FRAGA	16/02/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
11081	KAUA VITOR DELMONDES BRITO	16/02/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
11082	GABRIEL DE JESUS ANDRADE	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			6	0	0
11083	LUIZ GUSTAVO DOS SANTOS SILVA	16/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11084	JACIONE JORDAO DOS SANTOS	16/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11085	SELMA BARBOSA DOS SANTOS	16/02/2025		PULSO-PA-M	DX			2	0	0
11086	CARMEN COSTA DA SILVA	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
11087	GESINA MENDES DE BRITO	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
11088	ANA MARIA DA SILVA	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
11089	MAURICIO DA COSTA	16/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX			1	0	0
11090	IRENE DAS NEVES DOMINGUES	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
10918	GENI DE CAMPOS SILVA PEREIRA	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
11091	ADAO VIEIRA MARTINS	16/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11092	IVANEIDE MARIA DE ALMEIDA	16/02/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
11093	NILSON DANIEL DA SILVA FERNANDES	16/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LEANDRO		8	0	0
11094	MARIA DAS GRACA OLIVEIRA LIMA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11095	RYAN ROBERT SOUZA DO NASCIMENTO	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LEANDRO		7	0	0
11096	JULIANA MACEDO MONTEIRO	16/02/2025		P-AP-M	DX	LEANDRO		6	0	0
11097	GLAUCIA BARBOSA DA SILVA	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11098	EMERGÃªNCIA 16 02 2025	16/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
11099	ROSANE SANTOS DE ALMEIDA	16/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			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	
11100	MARCELINO ALVES BARBOSA	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LEANDRO		3	0	0
11101	JOSE ALEXANDRE DA SILVA FILHO	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11102	APARECIDO JOSE GONCALVES	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11104	RENATA RODRIGUES LOPES BARBOSA	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
11105	ANDERSON DE SOUSA NASCIMENTO	16/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
11106	LEANDRO MARTINS FELICIANO	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			7	0	0
11107	MARCELINO ALVES BARBOSA	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
11108	MARIA DE FATIMA TEIXEIRA DA SILV	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
4525021611	HENRIQUE LEAL DA SILVA	16/02/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
11109	JAMES BATISTA LEITE DE SANTANA	16/02/2025		MO-AP-M	DX			6	0	0
11110	MATHEUS PEREIRA SOUSA	16/02/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
4525021611	VERA LUCIA MARQUES DE LIMA	16/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11111	TEREZA AMARAL DO CARMO	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11112	JOSE HELIO BORGES	16/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11113	HEMYLE BRITO DE SOUSA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
4525021611	JOAO BOSCO FERREIRA	16/02/2025			CR			1	0	0
11114	LILIANE SILVA DE LIMA	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11115	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11116	RAUL CAMARGO MORAES TORRES	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			3	0	0
4525021611	IRANDIR RODRIGUES SOARES	16/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11117	MAGDALENA BEIRO SPOLIANTE	16/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
11118	LUCAS GOULART LEAL	16/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LEANDRO		4	0	0
11119	CESARIO MACHADO FILHO	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LEANDRO		2	0	0
11120	REGINA APARECIDA DE SOUZA ARAUJO	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LEANDRO		4	0	0
11121	SIDNEY QUEIROZ PEREIRA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11122	RUBENS TELES DA SILVA	16/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			7	0	0
11123	BRAZ RAMOS	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11124	CRISTIANO GALDINO DE OLIVEIRA	16/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
11125	PAULO NOVAIS DOS SANTOS	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			12	0	0
11126	JOSE ADEILDO MWENDES MONTEIRO	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11127	WAGNER DOS SANTOS RIBEIRO	16/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
11128	IRENE HILARIO DOS SANTOS	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11129	GLEIDE BALBINO DO NADCIMENTO	16/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX			2	0	0
11130	CARLOS FERREIRA DE SOUSA	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11131	ROSANGELA MARIA ALVES	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11132	MARIA EDUARDA	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
11133	GILMAR AGZENEN	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11134	ROSANA RIBEIRO DA SILVA RODRIGUE	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11135	THAINA OLIVEIRA DA CONCEICAO SIL	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
11136	EVILYN RAMOS SILVA	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11137	MARCOS VINICIUS DE SOUZA GOES	16/02/2025		MO-AP-M	DX			9	0	0
11138	SILENE ALMEIDA DA SILVA	16/02/2025		FMUR-AP-M	DX			3	0	0
11139	OCTAVIO GONCALVES SILVA	16/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			8	0	0
11140	VALDENI GONCALVES SANTOS	16/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
11141	ELIO APARECIDO DA SILVA	16/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			4	0	0
11142	PEDRO HENRIQUE MOURA DE JESUS	16/02/2025		PULSO-AP-M	DX			2	0	0
11143	RENATA APARECIDA MORAES DA SILVA	16/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11146	MARINA MARTINS DE LIMA	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11144	PATRICIA MIERZWA LEME	16/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			3	0	0
11145	ISABELLA DE MELO OLIVEIRA	16/02/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
11147	ISABELLY ALICE GONCALVES CORADIN	16/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			6	0	0
11148	MILENA SANTOS SERAFIM	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11149	ELAINE JESUS DA SILVA	16/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
11150	ANA LUIZ DE AGUILAR	16/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
11151	ARMANDO SERGIO ANACLETO	16/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
11152	RAQUEL CARVALHO SANTOS	16/02/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
11153	JOSEFA ROSA DOS SANTOS DE ARAUJO	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11154	VIVIANE RAMOS PAULO DOS REIS	16/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11155	CLAUDINEIA FERREIRA DE OLIVEIRA	16/02/2025		P-LAT-M	DX			4	0	0
4525021611	GERALDO ANTONIO DA SILVA	16/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11156	RENATO BERNARDO DA SILVA	16/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11157	ARI BATISTA AGUIAR	16/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
11158	MARCIO DE PAULA MONTEIRO MELO	16/02/2025		PULSO-AP-M	DX			3	0	0
11159	SABRINA SANTOS	16/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
11160	ISABELA VITORIA ASSIS MOREIRA	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11161	RODRIGO DOS SANTOS PONTE	16/02/2025		TBIA-AP-M	DX			8	0	0
11162	RENATA COLLIS TOLOTO	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11163	MARIA ESTHER ROBLES CANCHACHI	16/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11164	GISELE DA SILVA NASCIMENTO	16/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11165	MIGUEL NASCIMENTO CRE	16/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
11166	LINDALVA MARIA DA SILVA PAIXAO	16/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			8	0	0
11167	RONIVON DE JESUS SOUSA	16/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
11168	ANA CAROLINA RIBEIRO PEREIRA	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			16	0	0
11169	LAZARO DE JESUS PEREIRA	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			12	0	0
11170	EDINO MONTEIRO	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11171	THAYANE SOUZA DA SILVA	17/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11172	NYCHOLLAS GUSTAVO D ALMEIDA FELI	17/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11173	MARIA DO CEU MARIANO DE LIMA	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11174	DAIANE GONCALVES PEREIRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11175	CAROLINA RODRIGUES	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
11176	IVANI DOS SANTOS ISHIBA	17/02/2025		PULSO-LAT-M	DX			1	0	0
11177	KAIQUE SOUZA BRAGA	17/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
11178	RICHARD LUCAS OLIVEIRA NDE JESUS	17/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
11179	HIERRO PINTO MARTINS	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
11180	IVANI DOS SANTOS ISHIBA	17/02/2025		PULSO-AP-M	DX			3	0	0
11181	ELTON BEZERRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11182	KAYO EDUARDO DA SILVA CRUZ	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11183	IGOR SANTOS DE BRITO	17/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			4	0	0
11184	LUIZ GUSTAVO FERREIRA DOS SANTOS	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
11185	ANA KAROLINA MARQUES	17/02/2025		COTOVELO-PA-M	DX			2	0	0
45250217118	LUCIANA	17/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11186	MARGARIDA DA SILVA TERUEL	17/02/2025		MERO-LAT-M	DX			4	0	0
45250217119	TEREZA DE ARAUJO PEREIRA	17/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
45250217119	JOAO RAMOS DOS SANTOS	17/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
11187	JOAO BATISTA MENDES DE OLIVEIRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
11188	RENATO DA SILVA DUARTE	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
11189	JOAO VICTOR SILVEIRA DO NASCIMEN	17/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
11190	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11191	JOSE CICERO DOS SANTOS SILVA	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11192	CRISTIAM RODRIGUES CAMARGO	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11193	ADRIANA GUEDES RODRIGUES	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11194	GIOVANA DE OLIVEIRA FERRAZ	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11195	MIKAEL RONALD CARDIM DA SILVA BR	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11196	ALMERINDO MENDES SOUZA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11197	MARCIA CAMARGO DOS SANTOS	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11198	MARINETE MONTEIRO FORTES	17/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11199	ANA PAULA SILVERIO GUIMARAES	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11200	GISELE NATALY DOS SANTOS	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11201	CAIQUE MACIEL PEREIRA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11202	ROSELI DE ALMEIDA RIBEIRO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11203	ACURCIO JOSE PEREIRA	17/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
11204	TEREZA DO MENINO JESUS DA CUNHA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11210	ROMILDO VICENTE PEREIRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
11211	UILSON SOARES COSTA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
11212	JOICILENE EDILAINE QUEVEDO DOS S	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
11213	GLAUCIA DA SILVA MACHADO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11214	MARIA DOS SANTOS MODESTO	17/02/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11215	VICTOR HUGO CONCEICAO ALVARENGA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11216	MARIANE CRISTINA RODRIGUES	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11217	ELIANE FERREIRA COSMO	17/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
11218	LENITA VALENTE PACE	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11219	EDLENE DA SILVA BARRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11206	MAURICIO RAIMUNDO BALBINO	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11220	MARIA LUCIA DINIZ SOUZA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11221	BRENDA ALVES GRACIANO CAMARGO	17/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11222	PAULO HENRIQUE DA SILVA ALVES	17/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11223	PAULO CESAR VENANCIO	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11224	CINTIA DA CRUZ PEIXOTO	17/02/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11225	RODRIGUEZ CABRERA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11226	LUIZ CELSO RODRIGUES DA COSTA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
11228	GREGORY GUSTAVO DA SILVA BEZERRA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11229	ALLAN CHEL PEREIRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11230	PAULO HENRIQUE ROSA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11231	ELIANA PEREIRA DA SILVA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
11232	MARCELO DE LILA	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11233	JOSEFINA MARIA DOS SANTOS	17/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
11234	VANDA PEREIRA DA SILVA VEZI	17/02/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
11235	JOSE MAURO MACARIO DE BRITO	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
11236	DAVI JOAQUIM DA SILVA LEAL	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11237	ESTELITA AMANDA LAURINDO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11238	PEDRO HENRIQUE SILVA DE QUEIROZ	17/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
11239	YASMIM VITORIA FELICIANO JOSE	17/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
11240	LEONARDO SANTOS FRANCA	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11241	REGINA LOURENCO BEZERRA DA SILVA	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11242	JOHNATAN RAFAEL LIMA	17/02/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
11243	RUTH MARCAL FERREIRA	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
11244	SEBASTIAO MAGALHAES VIEIRA	17/02/2025		CCCIX-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
11245	HELENA BEZERRA CANDIDO	17/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
11246	ISAAC MARTINS DOS REIS RIGORFI	17/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
11247	LETICIA CRISTINA RIBEIRO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
11248	JOAO BATISTA DE FREITAS	17/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
12249	MARIO DE OLIVEIRA MENDONCA	17/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		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	
45250217118	JOAO RAMOS DOS SANTOS	17/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
45250217118	TEREZA DE ARAUJO PEREIRA	17/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
12250	SONIA MARIA CAVALCANTE	17/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12252	SEBASTIAO MAGALHAES VIEIRA	17/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
45250217118	VENTURA LUCINDA DA CONCEICAO	17/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
12251	SHIRLEY ROCHA DA SILVA	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12253	EREMITA CORREIA DA SILVA	17/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
12254	EDINICE ALVES BORGES	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12255	CRISTINA INES CIRILO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12256	GIAN VICTOR DE PAULA NASCIMENTO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12257	MARIA ALICE SOUZA FRANCISCO	17/02/2025		PULSO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
12258	JHONNY FERNANDO PASSOS DA SILVA	17/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
12259	MARIA WESLANY SALDANHA DOS SANTO	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
12260	AFONSO GONCALVES DE MATOS	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12261	LAURA PACIFICO SANTOS	17/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
12262	MARCIA RODRIGUES DE MENDONCA	17/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
12263	CLAUDIA FERREIRA	17/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12264	ERICK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	17/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
12265	KAIQUE BARROS DA SILVA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12266	LEONARDO DOS SANTOS	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12267	BENEDITO SILVA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12268	HELENA DE LIMA ALCINIO	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12269	KAUA DE JESUS CERQUEIRA	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12270	CAIO HENRIQUE JESUS DA SILVA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12271	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
12272	ISRAEL MONTEIRO DA SILVA RIBEIRO	17/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
12273	CLAUDIA REGINA DE OLIVEIRA	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12274	LUCIANA XAVIER DA SILVA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
12275	ELIZAMA MENDES DA SILVA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12276	ELZA SILVA DE JESUS	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
12277	MARCOS VINICIUS DOS SANTOS BRANC	17/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
12278	CAROLINE SANTOS BEZERRA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12279	EDUARDO ANTONIO NOGUEIRA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12280	BERENISE DOS SANTOS LOPES	17/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
45250217118	KEVEN DA SILVA SENA	17/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
12281	CATARINA VIEIRA DA SILVA NASCIME	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12282	EDUARDO DE SOUZA DIAS	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12283	ARNAUD ITALO SILVA CARDOSO	17/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		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	
12284	LUIZA CUNHA DE ARAUJO	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12285	JOAO BATISTA DE FREITAS	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12286	VINICIUS CARVALHO SOARES	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
45250217113	JOAO RAMOS DOS SANTOS	17/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
12287	JOHNATHAN OLIVEIRA REIS	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12288	FRANCIELTON CUNHA DE AQUINO	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12289	ANDRE SANTOS FREITAS	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
12290	VANESSA PEREZ DOS SANTOS MOURA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12291	ROBERTA BRAGA DE QUEIROZ	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANE		2	0	0
12292	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANE		4	0	0
12293	FRANCISCO FABIO PEREIRA LIMA	17/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANE		2	0	0
12294	SEBASTIAO DE LIMA	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
12295	CLEISON SILVA SANTOS	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
12296	INACIA PAULA DA SILVA	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
12297	JOELSON ANDRE DA CRUZ	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
12298	ANGELINA APARECIDA GOMES DOS SAN	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
12299	FELIPE SANTOS ARAUJO PINTO	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12300	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	17/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
12301	GILDO NASCIMENTO ALVES	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12302	PABLO LUAN GEA DE ALMEIDA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12303	CARLOS HENRIQUE DA SILVA ANDRADE	17/02/2025		P-L LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
12304	JULLYANNE SILVA BASSANI	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12305	MIKAELLY SOBREIRA XAVIER	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12306	VALQUIRIA PEREIRA VIRGULINO	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12307	VALDETE BARBOSA AMORIM	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12309	EROMILDO ALVES DE JESUS	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12310	THIAGO AMARO COSTA DA SILVA	17/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12311	HELEN SILVA SOUSA	17/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12312	GILBERTO JOSE DOS SANTOS VIRGULI	17/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12313	ANGEL GABRIEL JESUS DA COSTA	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12314	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	17/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12315	DAVID EMERSON DOS SANTOS	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12316	GERALDO PAULO TEODORO	17/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
12317	ALINE SOUZA SANTOS	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12318	BIANKA VITAL DA SILVA FREITAS	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
12319	ASHLEY DIANE DA CRUZ	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
12320	THAIS CALIXTO SANTOS	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12321	VINICIUS EDUARDO DE JESUS	17/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		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	
12322	ARNALDO COSTA DOS SANTOS	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12323	IVONE DA SILVA TALIARI	17/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12324	ENZO SOUSA SILVA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12325	ANDREY VINICIUS SANTOS NASCIMENT	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12326	ANGELA PEREIRA DA SILVA	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12327	CAMILA PINHEIRO BRITO	17/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12328	FELIPE DA SILVA MENDES	17/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12329	FERNANDA MESSIAS MOTA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12330	EVANDA ALMEIDA DOS SANTOS	17/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12334	KAIO RODRIGUES INACIO	17/02/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12331	NICOLAS DA SILVA GOMES	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12332	MARIA LUISA RODRIGUES DA COSTA S	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12333	JOSE ALIANDRO BAIA	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
12335	THIAGO BARBOSA DE JESUS	17/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12336	MURILLO DE SOUZA SANTOS	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12337	ARIANE STHEFANY FERREIRA	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12338	YASMIM SILVA SIQUEIRA	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12339	SARA RODRIGUES DE SOUZA QUEIROZ	17/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12340	LILIANE CARDOSO MENEZES	17/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
12341	PAULA CRISTINA PEREIRA	17/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12342	ELIENE FERREIRA DOS SANTOS	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12343	DIEGO RAMOS DOS SANTOS	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12344	ADELIDIO FRANCISCO DE OLIVEIRA	18/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12345	ERIKSON MOURA DA CRUZ	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12346	DANILO BETTINI GAMES DIAS	18/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
12347	LUCAS DE SOUZA PAGUNG PENA	18/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12348	BERTOLINO FERREIRA DE SOUZA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
12349	MOISES DOS SANTOS SOARES LIMA	18/02/2025		PULSO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12350	EVELYN MACEDO RAPHAEL	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12351	GLAUCIA APARECIDA XAVIER DE OLIV	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
12352	ITALO ALVES MARTINS	18/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		11	0	0
12353	SANDRO ANDRE FERREIRA JUNIOR	18/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
12354	REBEKA BOTELHO DE ALMEIDA FRANCO	18/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12355	MIZAEL SANTOS SOUZA	18/02/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
12356	RAILDO DOS SANTOS SOUSA	18/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12357	VANESSA BARBOSA DOS SANTOS	18/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12358	NATAN DE SOUSA SAMPAIO	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12359	CAIQUE PEREIRA LIMA	18/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
12360	ANA BEATRIZ MARCELINO DA SILVA	18/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12361	DIEGO ROBERTO ALVES DOS SANTOS	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12362	MARILIA PAIXAO SILVA TABOSA	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12363	ALEXANDRE SOARES DA SILVA	18/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12364	MARILU MARGARIDA DO NASCIMENTO	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12365	ANA FLAVIA MENEZES DE ALVARENGA	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12366	JOHNNY GOMES GUIMARES	18/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12367	TAYS PINHEIRO DE LIMA	18/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
12368	YSLAILANI FREITAS MORAES	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
12369	GERALDO ANTONIO DOS SANTOS	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
12370	MARCOS ANTONIO DA SILVA JUNIOR	18/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
12371	ROBSON ALMEIDA DE OLIVEIRA	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12372	JAIANE ALVES SOUZA DOS SANTOS	18/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
12373	FRANCISCA DA ROSA DE JESUS	18/02/2025		PULSO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12374	RYAN SANTOS DE SOUSA	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
12375	MISLEIDE SOUZA MARTINS	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12376	INGRID GABRIEL DOS SANTOS	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12377	ROGERIO DONIZETE DA ROSA	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12378	ROSEMEIRE GOMES DE SOUZA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
12379	JOAO BATISTA MENDES DE OLIVEIRA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12380	LOURDES INES MATOS DOS PENEDOS F	18/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAFAEL		7	0	0
12381	BRENDA ANDRADE SANTOS	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
12382	JAQUEKINE HAMATI	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12383	ELENILTON NETO DA CONCEICAO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12384	VALDELUCIA SOBRAL	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12385	MARIA FERREIRA DE ARAUJO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12386	DAIANE GALLES DO NASCIMENTO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
12387	ROSANGELA DOS SANTOS	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12388	VINICIUS JULIEN	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
12389	DORILEIA SOUSA LOPES DE SOUSA	18/02/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
12390	JOVINA BARBOSA CARVALHO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2	TESTE	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
4	KAUAN DE SOUZA SANTOS	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
7	GUILHERME TOLEDO DA SILVA	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
8	ANDRESSA DIAS DA SILVA	18/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
9	ROSANGELA PEREIRA SILVA	18/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
10	ERICA DE OLIVEIRA RODRIGUES	18/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
11	SABRINA ALCANTARA LOBO	18/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		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	
12	JOSE LEOMAR DA SILVA	18/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
13	JOSE ANDRADE ALVES	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
14	MANUEL MILITAO FRANCA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
15	ISRAEL VITOR GOMES DO NASCIMENTO	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
16	THIAGO JOSE VERONIZI LUCAS	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
17	PIETRO PERRI BISPO SILVA	18/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
18	JEFERSON LUCISANO DAMASIO	18/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
19	IVA GONCALVES DE ASSIS	18/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
20	LUANA VELOSO CEZARIO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21	LAIS VITORIA DE ANDRADE	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
22	DIEGO ALVES RODRIGUES	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23	JEFERSON JIMMY TEIXEIRA GONCALVE	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
24	GABRIEL BRITO CARDOSO	18/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
25	LARISSA CAVALCANTE DURAES	18/02/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
26	RENILDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	18/02/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27	MARIO FRANCISCO ROCHA	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
28	DENISE VICENTE DA SILVA	18/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
29	LAURA XAVIER BARBOSA DE SOUSA	18/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
30	MANOEL DE SOUSA SA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
31	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	18/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
32	ELENCIRA CAMPOS BEZERRA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	TRAFAEKL		3	0	0
33	ALDY ALVES DA SILVA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
34	LUIZ CARLOS DA SILVA JUNIOR	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
35	REGINALDO MOREIRA BARBOSA JUNIOR	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
36	JEFERSON ASSIS FERREIRA DE OLIVE	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
37	DORGIVAL HERMINO TAVARES	18/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
38	VERONICA VIEIRA LIMA TAVARES	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
39	KATYANE APARECIDA SANTOS VIEIRA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
40	SIMONE CRISTINA SILVA SANTOS	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
41	RAFAELA FERNANDES GOMES	18/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
42	ROSANGELA APARECIDA QUIRINO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
43	VITOR HUGO CONCEICAO	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
44	CELSO CECILIO	18/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
45	CINETE OLIVEIRA DOS SANTOS	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
46	EVERTON CESANI FERREIRA DA SILVA	18/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
47	ARGEMIRA PINTO SALDIVAR	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
48	JOSIANE LOPES SILVA	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
49	ALEXSANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		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	
50	GUSTAVO MARTINS MACHADO	18/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
51	PATRICIA MACHADO DO CARMO	18/02/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
52	ERICK SILVA ROCHA	18/02/2025		TBIA-LAT-M	DX	RAFAEL		4	0	0
53	EDINO MONTEIRO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
54	KAUE MARTINS DE BARROS CAMPOLONG	18/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
55	SONIA GOMES DA SILVA	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
56	ADAIAS MENDES DOS SANTOS	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
57	LEONARDO TEIXEIRA PEREIRA	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
58	ANDERSON CRUZ ANDRE	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
59	CLAUDIANA DA CUNHA ARAUJO	18/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
60	GISELE CRISTIANE SOARES DOS SANT	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
61	NARA RAQUEL BERNARDO CANDIDO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
62	ANA PAULA ALMEIDA DOS SANTOS	18/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
64	LEANDRO FORTUNATO DA SILVA	18/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
65	FELIPE PUCCI CUNHA	18/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
66	ANA LUCIA PEREIRA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
67	REGINALDO DA SILVA	18/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
68	HENRIQUE FERREIRA PIRES BARBOSA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
69	ALDOBERTO MATEUS DOS SANTOS	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
70	MARIA EDUARDA MORAES MARIANO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
71	HENRIQUE DOS ANJOS ALMEIDA	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
72	ANTONIO PEREIRA MARTINS	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
73	JOSELMA FERREIRA BARRETO	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
74	FRANCISCO LEVI DE SOUSA SILVA	18/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
75	ELIZABETE XAVIER	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
76	MAYARA APARECIDA RAFAEL JOSE	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
79	ELISABETE SANTOS SILVA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		6	0	0
78	PEDRO IVO PAROLIN DOS SANTOS	18/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
80	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GONC	18/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
81	LUZIA NASCIMENTO DE SANTANA	18/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
82	DENISE VICENTE DA SILVA	18/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
83	BRUNO GENARO AZEVEDO BARRETO	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
84	FELIPE LEITE PEREIRA	18/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
85	MARCOS MIGUEL RODRIGUES	18/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
86	GUILHERME DE OLIVEIRA JESUS	18/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
87	RITA MARIA DE SANTANA	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
88	DIEGO MAURICIO GUIMARAES	18/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
89	ANDERSON CORNELIO DE JESUS	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
90	ALINE BEZERRA SILVA	18/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
91	PAULO CESAR SILVA ESPIRITO SANTO	18/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
92	ANA CAROLINA SILVA GOMES DIAS	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
93	INACIA BRITO DA SILVA	18/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
94	MARINA LIMA DE MORAES ALVES	18/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
95	ELVIRA FRANCISCA LIMA DA SILVA	18/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
96	SAMANTHA DE SOUZA RIBEIRO BARROS	18/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
97	NICOLE BALBINO DOS SANTOS	18/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
98	ROSIMERY ALMEIDA TAVARES	18/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
99	ROSANGELA JOSE DOS SANTOS	18/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
100	BIANCA ANGELINO DOS SANTOS	18/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
101	APARECIDO DA CONCEICAO	18/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
102	RODINE FERREIRA DOS SANTOS FILHO	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
103	ROSANA SILVA DOS SANTOS	18/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
104	IZABELLI CALIMAN DE MELO	18/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
105	TAYLA EMANUELY ANDRADE SANTOS	18/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
106	NAJLA DE FATIMA JESUS DOS SANTOS	18/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
107	LARISSA MOREIRA DE NORONHA	18/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
108	THIAGO FELIX CORDEIRO	18/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
109	MARIA APARECIDA DE FATIMA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
110	JOELMA MARIA DA CONCEICAO DOS SA	19/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
111	LUAN BARBOSA QUARESMA	19/02/2025		MO-AP-M	DX	TAGAEL		4	0	0
112	WESLEY BATISTA DA SILVA	19/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
113	DERMI MIRANDA SOBRINHO	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
114	PATRICK CHAVES DA SILVA	19/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
45250219111	ELIANA DAMIANA CAETANO	19/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
45250219111	JOAO BOSCO FERREIRA	19/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
115	VINICIUS TORRES DE OLIVEIRA CAMP	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
116	CAMILA APARECIDA MIRANDA	19/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
117	IDELBRANDO DA SILVA AMORIM JUNIO	19/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
118	NICOLY PEREIRA LIMA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
119	RAFAEL OLIVEIRA DE SANTANA	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
120	AUGUSTO SOUZA DE AGUIAR	19/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
121	HELENA MARIA RODRIGUES DOS SANTO	19/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
122	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
123	LEONISIO VIEIRA MARTINS	19/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
124	MARIA VITORIA SANTOS DOMINGUES	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
125	JULIO CESAR DOS SANTOS	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		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	
126	JACKSON SOUZA LOPES	19/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
127	PAULINA VACELEK	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
128	LUCIMARA DA CONCEICAO DOS SANTOS	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
129	DENILSON CARVALHO PRESTES	19/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
131	EMERGÃªNCIA 19 02 2025	19/02/2025		P-AP-M	DX			7	0	0
132	ERASMO LOPES DE OLIVEIRA	19/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
133	AURENITA MARIA DOS SANTOS	19/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
134	CASSIA APARECIDA DOS SANTOS XAVI	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
135	GUSTAVO LIMA DA SILVA	19/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
136	AGNALDO CLARINDO DE PAULA	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
137	ELZA BARROS DA SILVA	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
138	EULER TEIXEIRA ARAUJO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
140	MIGUEL AFONSO LEONCIO NASCIMENTO	19/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
141	LUCIANO JOSE DA SILVA	19/02/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
142	MARCIA DE OLIVEIRA SANTOS	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
143	LUIS PAULO DA SILVA GOMES	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
144	LUIZA DO NASCIMENTO RAIMUNDO	19/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
145	IGOR DA CUNHA CAVALVANTI	19/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
146	MATHEUS RIBEIRO DO NASCIMENTO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
147	JOAO JOAQUIM DE OLIVEIRA	19/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
148	SEVERINO ANTONIO DE MOURA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
149	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
150	RAIMUNDO NONATO ROCHA DA SILVA	19/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
151	MAYARA DA SILVA MOREIRA	19/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
152	EDENILZA DOS SANTOS	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
153	JOSE ARAUJO DE MELO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
154	SILVANA CORDEIRO DE SOUZA	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
155	SUELI PEREIRA DA SILVA	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
156	VIVALDO BISPO DOS SANTOS	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
157	BARBARA DE JESUS SANTOS	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
158	GIRLANE DE PAULA	19/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
159	JOSE DO PATROCINIO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
160	VILMAR PEREIRA NAZARETH	19/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
161	JOSENILTON DOS SANTOS	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
162	ANDERSON FERNANDES DE ARAUJO	19/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
163	CAROLINE FERREIRA DA SILVA	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
164	JHONATA CARNEIRO DOS SANTOS	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
165	CAMILLY DOS SANTOS	19/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
166	NICOLLY APARECIDA DOS SANTOS	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
167	ELZITO MILITAO DE SANTANA	19/02/2025		P-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
169	GARIBALDI OLINTO	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
170	MARIA CLARA DO CARMO	19/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
171	JUSSARA MELANI DOS SANTOS	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525021911	IRACEMA MARQUES RODRIGUES	19/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
172	JOSE EDUARDO NOBERTO DA SILVA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
173	MAYCON PEREIRA ROCHA	19/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
174	WALDELITA BATISTA DE SOUSA DOS S	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
175	PABLO HENRIQUE MARIANO DAS GRACA	19/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
176	GUSTAVO MARQUES MATOS	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANI		1	0	0
177	MARLUCI DE ARAUJO MORAIS	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANI LISBOA		2	0	0
178	MIGUEL CHAGAS RAMALHO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
179	REGIANO FERREIRA DOS SANTOS	19/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
180	ELIANA DE PAULA LUCIANO	19/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525021911	RUTE KUPSKE	19/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
181	JANDIRA MORENO BORGES	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
182	ANA CLAUDIA SILVA DE LIMA	19/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
183	DENISE ALVES MARTINS	19/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX			4	0	0
184	VALDECI BATISTA DA SILVA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
185	MAYCON SANTOS LEAL	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
186	RUTH MARCAL FERREIRA	19/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
187	JONAS BRAGA BERNARDINO	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
188	CARLOS EDUARDO VIEIRA PIRES ALVE	19/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525021911	KEVEN DA SILVA SENA	19/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
189	THIAGO WALTER CRUZ DA SILVA	19/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
190	JESSICA DA SILVA MONTEIRO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
191	PATRICIA PEREIRA DE ARAUJO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
1191	EMILLY NUNES DE MORAIS	19/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
1192	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SANT	19/02/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1193	JOSE SILVA AGUIAR	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1194	ADENILSON DE OLIVEIRA FOGACA	19/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1195	ALEX DA SILVA CAVALCANTI	19/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1196	FERNANDA RAMOS BARBOSA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525021911	JOAO RAMOS DOS SANTOS	19/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1197	HELENA MARIA DE JESUS LIMA	19/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1198	JUDITE FIRMINA DE OLIVEIRA	19/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO		1	0	0
1199	ELIZAMA MENDES DA SILVA	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		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	
1200	FERNANDA RAMOS BARBOSA	19/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1201	ZILMA CARVALHO DA SILVA	19/02/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	DX	PAULO		4	0	0
1202	NIVARDO RODRIGUES DA SILVA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
1203	DENILSON SOUSA DA SILVA	19/02/2025		COTOVELO-LAT-M	DX			2	0	0
1204	RAFAEL CASTRO OLIVEIRA	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
1205	LEONILDO CORDEIRO DA SILVA	19/02/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
1206	DENILSON SOUSA DA SILVA	19/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1208	MARCIA APARECIDA DE SOUZA	19/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1209	JOSE CARLOS DOS SANTOS	19/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1210	EUGENIA MARIA RAMOS	19/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
1211	ERIK HENRIQUE DIAS DA SILVA	19/02/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1212	FLAVIO KAUA LOPES DE OLIVEIRA	19/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1213	MARIA EDUARDA ALMEIDA MARTINS	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1214	BIANCA BERCHIOR GONZAGA	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1215	KATIANA OLIVEIRA NAZARIO	19/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1216	JAQUELINE GALDINO DO NASCIMENTO	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1217	MARISA APARECIDA DOS SANTOS	19/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUIS		8	0	0
1218	ERICA DOS SANTOS COSTA RITA	19/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1219	LUCAS HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA	19/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1220	MARIA DA PENHA SANTOS	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1221	CAIO ISAAC RODRIGUES MOREIRA	19/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1222	ANTONIO PEREIRA MARTINS	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
1223	ELIANE FRANCISCO	19/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1224	RAFFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA VIL	19/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1225	JOSE AUGUSTO APARECIDO DOS SANTO	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1226	RICHARD RHAYCKEL LIMA DOS SANTOS	20/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
1227	KEVERSON RODRIGUES DE LIMA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1228	ELIANO DIAS DOS SANTOS	20/02/2025		OMBRO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
1229	ALLAN ENRIQUE DE SOUSA SILVESTRE	20/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
1230	MARIA DE LOURDES BARBOSA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1231	ROBERTO BATISTA SEM DOCUMENTO	20/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
1232	TIAGO BARROS DA SILVA	20/02/2025		SACRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
1233	WELLINGTON FERREIRA ALVES	20/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1234	LEANDRO DA SILVA SALES	20/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1235	JULIA FERREIRA MILIETTI	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1236	ALFREDO EVANGELISTA GARCIA SEM D	20/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
45250220118	RUTE KUPSKE	20/02/2025			CR			2	0	0
45250220119	JOAO RAMOS DOS SANTOS	20/02/2025			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	
4525022011	WELLINGTON CAMOES RODRIGUES	20/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525022011	IRANDIR RODRIGUES SOARES	20/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525022011	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	20/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525022011	JOSE CARLOS PEREIRA	20/02/2025			CR			1	0	0
1237	FELIPE SOUZA DINIZ	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1238	LUIZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	20/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1239	SABRINA DE JESUS COSTA	20/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1240	REGINA MAYUMI YUGUE	20/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1241	JESSICA CARVALHO RIOS	20/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
1242	ADIVANIA ALVES DOS SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1243	LUIZ GUSTAVO PINHO GOMES	20/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1244	ROSELY AMARO DE SOUZA COELHO	20/02/2025		P-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1245	PIERRY DOS SANTOS BENTO DA SILVA	20/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1246	ERICO LUIZ CAETANO JUNIOR	20/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1247	NICANOR DIAS DA ROCHA	20/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
1248	RONIVALDO DA SILVA SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1249	LUIZ ALBERTO DE SOUZA SILVA	20/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1250	GISELE DE LIMA SOUZA	20/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
1251	VERA LUCIA JANUARIO DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1252	STEPHANYE VIEIRA ALVES	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525022011	WELLINGTON CAMOES RODRIGUES	20/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1253	LOURDES DO AMO DIVINO PEREIRA	20/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1254	JEFFERSON ALVES DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1255	RENATO DE PAULA MOREIRA	20/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
1256	RAIDALVA FERREIRA DE SOUZA	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1258	MATHEUS ALVES DE ALMEIDA	20/02/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1259	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	20/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1260	YASMIN NASCIMENTO DA SILVA	20/02/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		10	0	0
1261	LEAN VIANA DUCCESCHI VOLPE	20/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
1262	HELBER CEZAR MELO OLIVEIRA	20/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1263	NICOLAS LUCAS DANTAS DOS SANTOS	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1265	MILLENA DOS SANTOS PEREIRA	20/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
1266	MONICA CONCEICAO DA SILVA	20/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1267	IRIA SILVA GOTTARDI	20/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1269	FELIPE FERREIRA DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1268	DANILO MORAIS DE SOUZA	20/02/2025		FMUR-LAT-M	DX	RAYSSA		8	0	0
1271	ALOISO SOARES SANTANA	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1272	MANOEL FELIPE FERRARI SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1273	JOAO DA CRUZ DE ALMEIDA BRITO	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1274	ZILTA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1275	AMAURY RIBEIRO RODRIGUES	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1276	SIMONE ELENA DO NASCIMENTO	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1277	FRANCISCO GEOVA FONTES DE LIMA	20/02/2025		MO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
1278	MARIA BETANIA DOS SANTOS SILVA	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
1279	MARIA DE LOURDES SANTOS RAMOS	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
1280	SUELY LEITE NUNES DE SOUZA	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
1281	RAFAELA BESERRA RODRIGUES	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1282	ANA RITA MACIEL DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1283	LAIS TALITA GONZAGA DA SILVA	20/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1284	VILSON GOMES DOMIENSE	20/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1285	SILVANA BRANDINA RODRIGUES BARBO	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
1286	JOSE MARCOLINO DOS SANTOS	20/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1287	SUELI OLIVEIRA DE SOUZA BONAFE	20/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1288	ELIAS MARTINS DE OLIVEIRA	20/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
1289	CATIA LIMA DE OLIVEIRA	20/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
1290	BIANCA MEIRELES PEREIRA ANDRADE	20/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1291	REINALDO DE CASTRO	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1292	SILVIA OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	20/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		11	0	0
1294	NATALIA DA SILVA SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1293	VILSON GOMES DOMIENSE	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
1295	WAGNER RONI UMBELINO	20/02/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1296	ALESSANDRA ROBERTA BERNARDO ALVE	20/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1297	ANDRESSA DIAS DA SILVA	20/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1298	MARIA DE FATIMA MATOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1299	JAQUELINE DOS SANTOS ALVES	20/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1300	PAMELA GIOVANNA FERREIRA DOS SAN	20/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1301	TALITA DIAS DOS SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1302	MARIA JOSE DA SILVA	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1303	YASMIN ARAUJO DOS SANTOS	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1304	FRANCELINA VIEIRA SOUZA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1306	PEDRO PEREIRA DA CRUZ JUNIOR	20/02/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1307	JAILTON MACIEL	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1308	JOSETE MENESES SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1309	AMANDA DULCELINA DOS SANTOS	20/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1310	SABRINA GONCALVES CORREIA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1311	ESTER SILVA DO NASCIMENTO	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1312	LUIS MIGUEL DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1313	MARIA EUSENI RIBEIRO DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1314	DANIEL GABRIEL ALVES DE SOUZA	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1315	DIEGO BARBOSA NICOLETI	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1316	IRENILDO MACARIO SW AOUSA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1317	JULIANA MARIA DOS SANTOS	20/02/2025		COLUNA TORXICA -PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1318	GABRIEL OLIVEIRA ALVES	20/02/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1319	FELIPE SOUZA SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1320	BRUNA CAROLINE RIBEIRO DA SILVA	20/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1321	JAILTON MACIEL	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1322	JUVERSINO FERREIRA DA SILVA	20/02/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		3	0	0
4525022011	ELIANA DAMIANA CAETANO	20/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1323	SONIA REGINA DOS SANTOS	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1324	BEATRIZ DA SILVA GONÃ‡ALVES	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1325	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRUD	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1326	ELAINE NASCIMENTO GOMES	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1327	ANA PAULA DE OLIVEIRA	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1328	EDILSON DA SILVA SANTOS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1329	SHAYANE PEGURELLI DA SILVA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1330	DIVA APARECIDA MONTEIRO GALDINO	20/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1331	TERESA TORRES DO NASCIMENTO	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1332	CLAUDIA MARIA DE LIMA ARAUJO	20/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1333	GUILHERME DA SILVA SANTOS	20/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1334	TERESINHO RODRIGUES LOPES	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1335	ALEX DOS SANTOS NUNES	20/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1336	MURILO RIBEIRO ANTUNES DO NASCIM	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1337	CHRISTIANE GASPARINI	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1338	ELISANGELA ARAUJO DE SOUSA	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1339	ODILON DA SILVA NACIMENTO	20/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAISSA		6	0	0
1340	ED CARLOS DE JESUS	20/02/2025		DEDOS-AP-M	DX			3	0	0
1341	FELIPE BARBOSA LIMA	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAISSA		2	0	0
1342	KAUA ALMEIDA DO ROZARIO	20/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAISSA		4	0	0
1343	MARIA CASANINGA BACCI	20/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAISSA		4	0	0
1344	PATRICIA HERMINIO DE ALMEIDA	20/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAISSA		2	0	0
1345	VICTOR DIAS COSTA	20/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAISSA		4	0	0
1346	JOSE RAIMUNDO FERREIRA ROCHA	20/02/2025		FMUR-AP-M	DX	RAISSA		5	0	0
1347	MARCELA DANTAS LEITE	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1348	ROSA MARIA DOS SANTOS ROCHA	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		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	
1349	EDUARDO DA SILVA FREIRE	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1350	MARIA EDUARDA SILVA FREITAS	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1351	JHONATAN EDUARDO MORAES MARTINS	20/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
1352	DEBORA VIEIRA DOS SANTOS	20/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1353	ADMILSON ROSA AGOSTINHO	20/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1355	MARCOS MARQUES DA CONCEICAO	20/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			5	0	0
1356	PAULO NUNES RODRIGUES	20/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1357	TAMIRES GONCALVES SANTOS	20/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1358	GIOVANNA VICTOR BATISTA EVANGELI	20/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1359	YAGO SILVEIRA DA LAPA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1360	ALINE DE SOUZA FERREIRA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525022111	CECILIA DOMINGOS PIRES	21/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1361	JOAO MARCELO MARCHI SIMOES E SIL	21/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1362	ROSA DE LIMA OLIVEIRA LOPES	21/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
1363	ALICE KYOMI MORI YAMAGUCHI	21/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1364	WESLLEY CAMARGO OLIVEIRA	21/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
1365	KAUAN RODRIGUES VIEIRA CHAGAS	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1369	DIEGO FERREIREA DA SILVA	21/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
1370	DANIEL DOS SANTOS ARAUJO	21/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1371	SIDNEY RODRIGUES	21/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1372	DELICE SOUZA DA SILVA	21/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1373	FRANCISCO FABIO PEREIRA LIMA	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
1374	RAPHAEL VINICIUS SANTOS SILVA	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1375	VITORIA VITALINA CEZARIO BARBOZA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1377	CRISTIANA ROCHA RAMOS	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1378	YSLAILANI FREITAS MORAES	21/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1379	ADRIANA GONCALVES DE JESUS	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1380	CARLOS ANTONIO XAVIER MAIA	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
1381	CLECIO JOSE MATOS TRINDADE	21/02/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1382	LUZIA ALVES COSTA DOS SANTOS	21/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1383	CECILIA DE SANTANA COSTA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
1384	DOMINGAS SELMA DE MELO SERAFIM	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
1385	DE LIMA RONNY CAVALCANTE	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1386	DE SOUZA RIBEIRO JANAINA FAGUNDE	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1387	DE OLIVEIRA WELLINGTON WILLANS	21/02/2025		MO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1388	DA SILVA ALESSANDRA DANTAS	21/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1389	LUCIANO FORTUNOSO BRITO	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1390	DHOMENICA BISPO DE OLIVEIRA	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1391	TAVARES DE SOUZA ELZA REGINA	21/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1392	EDUARDO MARQUES SOUZA DOS SANTOS	21/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1393	TIAGO LUIZ LOPES	21/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
1394	PABLO SANTOS DA CRUZ	21/02/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1396	JULLYANNE SILVA BASSANI	21/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
1397	ANDERSON PAGLIARES QUIRINO	21/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1398	ANTONIO MARCOS OLIVEIRA DE JESUS	21/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1399	ANTONIO NILDO DA SILVA	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1400	JOHNATHAN OLIVEA REIS	21/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1401	JAQUELINE CRISTINE SILVA	21/02/2025		PELVE-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1402	ADILSON DOS SANTOS ALVES	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1403	ELIAS FRANCISCO DE CAMPOS	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1404	ALEXANDRE ROMULO SOUZA ALVES	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1405	REGINA ALVES DE OLIVEIRA COSTA	21/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1406	MARGARETH APARECIDA DOS SANTOS	21/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1407	ANDREZA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1408	MANOEL RIBEIRO VIANA FIRMO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1409	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA ALMEIDA	21/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1410	RAIANE NICOLE RODRIGUES NASCIMEN	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1411	HYNAE MONIELLY DE ANDRADE BARBOS	21/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1412	MATHEUS EMANUEL MARINHO DA MOTA	21/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1413	MAITE SALES DE ALMEIDA	21/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1414	ADRIANO QUIRINO SOUZA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1415	NATHALIA VIOTTI MENDONÃ‡A DE OLI	21/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1416	SAYMON APARECIDO RODRIGUES MACED	21/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1417	TIAGO RODRIGUES DA SILVA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
1418	LUIZ ROCHA MEDRADO	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1419	MARCOS ANDRADE GOMES	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1420	CAROLINA GOMES BENTO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1421	PAULO PEREIRA DA SILVA	21/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1422	RAFAELLA LOPOMO AMORIM	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1423	ROSANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	21/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1424	PALOMA APARECIDA ALVES SANTOS DE	21/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1425	JANAINA MARIA DA SILVA	21/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
1426	BRUNO GABRIEL OLIVEIRA LIVRAMENT	21/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1427	MARCUS VINICIUS DE MORAES GOMES	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
45250221111	JOAO RAMOS DOS SANTOS	21/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1428	ESEQUIEL JOSE DO NASCIMENTO	21/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1430	EMERGÃªNCIA 21 02 2025	21/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
1431	VERA LUCIA CARVALHO DOS SANTOS	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			6	0	0
1432	ALEXANDRE DE OLIVEIRA VITOR	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1433	JESSICA DA SILVA MONTEIRO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1434	ARLETE ALVES DOS SANTOS	21/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1435	VANDERSON DOS SANTOS	21/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1436	WELLINGTON DA SILVA	21/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1437	FRANCISCA IRENILDA LIMA BELO	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1438	DOUGLAS DA SILVA RODRIGUES	21/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1439	MIRIAN BATISTA DA SILVA PEREIRA	21/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1440	NATIELE SANTANA SANTOS	21/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1441	LEONARDO HENRIQUE DE OLIVEIRA AN	21/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1442	RODRIGO TEIXEIRA LEITE	21/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-LAT-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
1443	SILVANA CARVALHO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
1444	JOSE ADENILSON ASSUNCAO DOS SANT	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1445	WAGNER DA SILVA	21/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525022111	RN ANA CLAUDIA ARAUJO FERREIRA D	21/02/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
1446	MARIA DE LOURDES LIMA GONÃ‡ALVES	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1447	HUMBERTO VENTURA JUNIOR	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1448	HIGOR DOS SANTOS OLIVEIRA	21/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1449	NATHALIA GOMES DOS SANTOS	21/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1450	PAULO VINICIUS MONTE	21/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1451	DARCY NASCIMENTO DE OLIVEIRA JUN	21/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
1452	JESUS LEANDRO OLIVEIRA LUCAS	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1453	GUILHERME CAMPOS DANIEL	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1454	MARJORIE CARVALHO VIEIRA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1455	CRISTINA CARNEIRO SILVA	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1456	SIDNEIA PEREIRA DA SILVA	21/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
1457	EUDER TEIXEIRA ARAUJO	21/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1458	ELTON CRISTIAN SOUZA GAMA GALDIN	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1459	RONALDO GOMES DOS SANTOS	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525022111	SONIA MARIA DE GIACOMO	21/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525022111	RN MARILIA FABIANA ANDRE MOREIRA	21/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1460	RAIMUNDO RODRIGUES DE FREITAS	21/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
1461	ARTHUR MENDES PEREIRA	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
1462	LUANA CRISTINA DOS SANTOS	21/02/2025		P-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1463	LUIZ MIGUEL DOMISSIANO DOS SANTO	21/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1464	.ICHELLI CRISTINA FERREIRA BONFI	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		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	
1465	MARCOS GABRIEL PEREIRA DA SILVA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1466	MATEUS RODRIGUES DA SILVA	21/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1467	ANNA KARINA ROCON SANTOS SILVA	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1468	ROBSON ALVES SANTANA	21/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		13	0	0
1469	SABRINA NASCIMENTO	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1470	MIGUEL HENRIQUE SUZANO DE CAMARG	21/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1471	JANIO JESUS DOS SANTOS JUNIOR	21/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1472	ELIZABETH TARGINO SANTOS	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
1473	ANESIA RAMOS MATEUS	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1474	GUSTAVO PESSOA DE AGUIAR	21/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1475	THAINA VIANA ALVES	21/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1476	SIMONE BATISTA RIBEIRO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1477	MARCOS AURELIO ALVES DINIZ	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
1478	CAROLINE SANTOS DA LUZ	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1479	JHENIFER COSTA MACHADO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1480	MATEUS DA SILVA SOUZA	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1481	MARIA JOSE SENA DO NASCIMENTO	21/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1482	RAI SANTOS ALVES	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1483	MARGARIDA ELIAS DE SOUZA RAMOS	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
1484	MARIA IRACEMA DO NASCIMENTO	21/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1485	JOAO PAULO CARDOSO MATOS	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		9	0	0
1486	FERNANDA DOS SANTOS	21/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
1487	MARIA ROSA QUEIROZ	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1488	VITOR MANOEL TORRES DA SILVA	21/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1489	HELIO OLIVEIRA DA SILVA	21/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1490	BENEDITO DOS SANTOS	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1491	DERILTON RODRIGUES DA SILVA	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1492	EDUARDO TADEU SANTANA	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1493	ANTONIA PEREIRA COSTA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1494	TATIANA BEZERRA SILVA	21/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1495	PATRICK FERNANDES MACHADO DA SIL	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1496	GERALDA MOURA DA SILVA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525022111	FILOMENA PAIS VIEIRA	21/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1497	MARIA DE LOURDES DA SILVA	21/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1498	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILV	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1499	LUIZA CAVALLCANTI DO NASCIMENTO	21/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1500	MATHEUS DA SILVA NOGUEIRA	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1501	TERESA RAMOS	21/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		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	
1502	BENEDITA AUGUSTA DA SILVA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1503	MARIANE SOARES DA SILVA RIBEIRO	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1504	KEVIN VIEIRA DE PAIVA	21/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1505	DEBORA FERREIRA CIRILO PRADO	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1506	MARIA JOSE DA SILVA	21/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1507	JUSSARA SIMOES FRETAS	21/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1508	NOEMI JESUS DE SOUZA	21/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1509	RUAN MARIMHO DOS SANTOS	21/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1510	ALICE ELPIDIO DOS SANTOS	22/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1511	GABRIELLE MAIEIRO DE OLIVEIRA	22/02/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
1512	PALOMA PEREIRA SANTOS	22/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1513	AMARA XAVIER DA SILVA DE JESUS	22/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
1514	ANA PAULA DA SILVA	22/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
45250222118	LAYANA SANTOS MATIAS	22/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1515	ANDRE ALVES SKAVINSKI	22/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1516	GABRIELA OLIVEIRA DA SILVA	22/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1517	ANA PAULA DA SILVA	22/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1518	VICTOR PEREIRA SAMPAIO	22/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1519	OTAVIO VICENTE DA SILVA FILHO	22/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
1520	APARECIDA MOREIRA BERNARDO	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1521	JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO	22/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
1522	VALDECI BELAU DO NASCIMENTO GOES	22/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1523	FERNANDA VALDEMAR DA PAZ	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1524	RONALDO BAPTISTA CARAS	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1525	RAFAELLA BETTINE ORTEGA FERREIRA	22/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1526	VALDECIR ALVES FERREIRA	22/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1527	ANTHONY SANTOS DA SILVA	22/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1528	ABRAHAO SANTANA DOS SANTOS	22/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1529	LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1530	ODETE DOS SANTOS TREVISAN	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
45250222118	LAYANA SANTOS MATIAS	22/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1531	PAULO RIBEIRO DA SILVA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1532	SAMUEL ALVES DA SILVA CAMPOS	22/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1533	VALDIRENI LEATI	22/02/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1534	ALTAMIRA DA CONCEICAO MAGALHAES	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1535	BIANCA ROCHA SANTOS	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1536	ERICA SILVA MACEDO	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1537	RAFAEL LIMA DE CARVALHO	22/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1538	JONATHAN ALVES DOS SANTOS	22/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
1539	DAVID HENRIQUE DE OLIVEIRA ALVES	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1540	WENDEL MATEUS SILVA DO NASCIMENT	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1541	IVANEDES BARBOSA DE ALMEIDA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1542	MARIA FRANCIVALDA DE SOUZA BEZER	22/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
1543	MICHEL FERREIRA CAMARGO	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1544	NATALINA NEVES MOURA	22/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4525022211	CLAUDIVAN DA SILVA ARAUJO SEM DO	22/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525022211	ANTONIO DA CUNHA MACHADO	22/02/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
1545	NATALINA DA SILVA	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1547	SILVANA PERES DA SILVA EVANGELIS	22/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
1548	MARIA ROSA DE JESUS	22/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		1	0	0
1546	ARLINDA MARIA DE GUSMAO	22/02/2025		SACRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1549	AUDILEIA ALEXANDRE OLIVEIRA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1550	SILVANEIDE DE LIMA FERREIRA	22/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
1551	VANILDE CARDOSO DA SILVA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1552	LEONARDO FELIX SANTOS LISBOA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
1553	JHONNY ELENILSON BARBOSA PACHECO	22/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
1554	GUILHERME DA SILVA SANTOS	22/02/2025		PUNHO-LAT-M	DX	LUIS		3	0	0
1555	RONALDO FERNANDES DA SILVA SOUZA	22/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
1556	LEONARDO FELIX SANTOS LISBOA	22/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
1557	THAINA GOMES DA SILVA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		21	0	0
1559	CHRISTIANO SANTOS BRITO	22/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1560	GUILHERME DA SILVA SANTOS	22/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1561	LARISSA REGINA DE OLIVEIRA MULIN	22/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
1562	VERA LUCIA FERREIRA DIEZ	22/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1563	ALEXSANDRO GOMES DA SILVA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
1564	SOPHIA CHRISTINY CALDAS SCORSATO	22/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1565	JULIANO DE ARAUJO PEREIRA	22/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		11	0	0
1566	JANETE CRUZ SANTOS	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1567	JULIO CESAR COMEGE FIGUEIREDO	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525022211	ARLINDA MARIA DE GUSMAO	22/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1568	DELVA LUCIANO DE MORAIS MATHEUS	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1569	ALESSANDRO DE MENEZES DA SILVA	22/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
4525022211	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	22/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1570	THAYANA FERNANDA PIEDADE DA SILV	22/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
1571	CHRISTIANO SANTOS BRITO	22/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
1572	LAVINIA NOVAIS DE ANDRADE	22/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		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	
1573	BERNARDO LOPES DE OLIVEIRA	22/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
1574	JULIANO DE ARAUJO PEREIRA	22/02/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1575	JESSICA RODRIGUES DE PAULA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
1576	JANETE CRUZ SANTOS	22/02/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1577	MICHAEL DOUGLAS SOARES RAMOS SEM	22/02/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
1578	BRUNA LIBERATO DA SILVA	22/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1579	CRISTIANE FRANCA TEIXEIRA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1580	NEUSA DA CUNHA RODRIGUES	22/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1581	EULLER TEIXEIRA ARAUJO	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525022211	IRANDIR RODRIGUES SOARES	22/02/2025			CR			1	0	0
4525022211	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	22/02/2025			CR			1	0	0
1582	ROBERTA MACENA DE MARIA	22/02/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1583	THIAGO ROBERTO SALGADO MURAKAMI	22/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1584	REJANE RAMOS DA SILVA	22/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		10	0	0
1585	ERIVELTON DOMINGOS DA SILVA	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1586	DORVALINA FERNANDES PEREIRA	22/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1587	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	22/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1588	MARIA CLARA QUIRINO DE OLIVEIRA	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1589	INEFRANIKANY MARIA DA SILVA	22/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1590	GABRIEL SANTOS FARIAS	22/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
1591	ALAYNE SOUZA MOURA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1592	ALESSANDRA RAMOS LEAL	22/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1593	MARIA STEFANI ALVES DA SILVA	22/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1594	VANESSA MATOS ALVES DE SOUSA	22/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1595	ALEXANDRE LOUREIRO LIMA	22/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
1596	KETHELYN CRISTINA IPOLITO	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1597	ELISON DE MOURA SEABRA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1599	PRISCILA DA SILVA BARROS	22/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
1600	KATIA EVELLIN SILVA DE VASCONCEL	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1601	JULIANA FRANCA DOS SANTOS	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1603	POLYANE SOUZA MOLICA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1604	MARIA KETSIA RUFINO	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1602	APARECIDA SILVA MACEDO	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1605	LUDMILLA YANCA LEAO GUEDES ALVES	22/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
1606	GABRIEL DAVID DA SILVA	22/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1607	RICHARD COSTA SENA SANTOS	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1608	EDUARDO BRUNO DE SOUZA ALVES	22/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1609	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	22/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525022311	FRANCELINA VIEIRA SOUZA	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525022311	LAYANA SANTOS MATIAS SEM DOC	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525022311	ARLINDA MARIA DE GUSMAO	23/02/2025			CR			1	0	0
1610	ANA RITA SANTOS BRITO	23/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
1611	JOSE ROBERTO DE FARIAS	23/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		11	0	0
1612	LEONILDO RESENDE	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1613	MONICA GOMES DA PAIXAO	23/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
1614	RUAN FERREIRA DE LIMA	23/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1615	DAVID DE CASTRO RODRIGUES	23/02/2025		MO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1616	MARIA PEREIRA LISBOA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
1617	DIEGO MARQUES PEREIRA	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1618	MARCELO ANTONIO DA SILVA	23/02/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
1619	ERIK HENRIQUE BARROS DA SILVA	23/02/2025		MERO-AP-M	DX			5	0	0
1620	CAUA ALVES DA SILVA	23/02/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
1621	EMERGÃªNCIA 23 02 2025	23/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
1622	MARCOS DOS SANTOS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1623	GUSTAVO HENRIQUE GOMES DOS SANTO	23/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX			1	0	0
1624	HELIO GERMANO DOLINSKI CALDEIRA	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1625	ERIK HENRIQUE BARROS DA SILVA	23/02/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
1626	PABLO SANTOS PALANCIO	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1627	FABIO SOUZA MENEZES DA SILVA	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1628	MARIA FIUZA LIMA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1629	VIVIANE PEREIRA DE SOUSA	23/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			2	0	0
1630	EDUARDO ANTONIO NOGUEIRA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1631	IRANILDA SILVA DA CRUZ	23/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
1632	EDERSON FELIPE ROSA	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1633	NIVALCY INACIO DOS SANTOS	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1634	PAULINO FERREIRA NETO	23/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
1635	LUCIANA CARDOSO DO NASCIMENTO	23/02/2025		TORAX-AP-M	DX			6	0	0
1636	MARIA MONTEIRO DOS SANTOS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1637	PEDRO HENRIQUE MOURA DE JESUS	23/02/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
1638	PEDRO AUGUSTO FERNANDES DE OLIVE	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
1639	TAMIRES RAMOS PINHEIRO	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1640	AILTON LEAL LANA NETO	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
1641	PEDRO MIGUEL SILVA ARRUDA	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1642	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1643	MATHEUS SILVA DOS SANTOS	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1644	IVANETE DA SILVA	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1645	IVANEIDE MARIA DE ALMEIDA	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1646	ANTONIO BAETA DE OLIVEIRA	23/02/2025		TBIA-AP-M	DX			2	0	0
1647	FRANCISCO PRATES DE ANDRADE	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1648	BEATRIZ ARAUJO SOUSA	23/02/2025		TORAX-AP-M	DX			3	0	0
1649	DANILO DA COSTA DA SILVA	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			6	0	0
1650	YASMIN HELENO ALVES	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1651	WELLINGTON DA SILVA SANTOS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1652	SILVIA PEREIRA DE OLIVEIRA BRITO	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
1653	ADRIANA PEREIRA NERI	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1654	LOURIVAL ALVES PEREIRA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1655	HENRIQUE DA SILVA FOGACA	23/02/2025		MO-PA-M	DX			6	0	0
1656	ISIS SOARES DE OLIVEIRA	23/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
1657	JOSI DA SILVA RODRIGUES	23/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			3	0	0
1658	ANICLEIDE MARQUES DE QUEIROZ	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
1659	ALTAIR ARAUJO DA SILVA	23/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			1	0	0
1660	MARIA APARECIDA DA COCEICAO	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
1661	ADAUTO SILVA DE JESUS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
1662	ALGAIRIS ALVES MARQUES	23/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
1663	JOAO BATISTA DE JESUS DA SILVA	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		3	0	0
1664	LUCAS BARBOSA BISPO DOS SANTOS	23/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
1665	DALVIR TERTULIANO SILVA	23/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
1666	GALDINO CARLOS DA CONCEICAO	23/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
1667	IVANICE DOS SANTOS SOARES	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
1668	RAFAEL DE JESUS ALVES	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
1671	ANA LUCIA MONTEIRO	23/02/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
1669	KATHYLEN RAYLANE ALVES TEIXEIRA	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
1672	MARIA SUMAKO IKEDA	23/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX			3	0	0
1673	MEYRIVANDE ALVES PINHEIRO	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
1676	CARMELITA NERIS FORTES	23/02/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
1674	MARIA DOS PRAZERES NUNES DO NASC	23/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX			3	0	0
1675	JAQUELINE FREITAS DE ANDRADE	23/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
1677	PEDRO HENRIQUE FIDELIS DOS SANTO	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1678	JEILSA BISPO DOS SANTOS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
4525022311	ANTONIO DA CUNHA MACHADO	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1680	VINICIUS NASCIMENTO PEREIRA DOS	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
1679	TIAGO CAMPOS TERKELI	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
1682	LUCIANO APARECIDO DOS SANTOS MED	23/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			4	0	0
1681	INGRID KAREN DA SILVA	23/02/2025		MERO-AP-M	DX			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	
4525022311	CLAUDIVAN DA SILVA ARAUJO	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1683	NUBIA DE OLIVEIRA BRITO	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			8	0	0
1684	FERNANDO MITTER	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1685	GUILHERMINA MARIA DE ALMEIDA	23/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			3	0	0
1686	JOAO GUILHERME SANTANA AUGUSTO	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			3	0	0
1687	JONAS SILVA SANTOS	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1688	ADRIANO JOSE DA SILVA	23/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
1689	DAVID PERIERA NOVAIS	23/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
4525022311	LAYANA SANTOS MATIAS	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1690	MATHEUS HENRIQUE DA SILVA MENDES	23/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
1691	BRUNO TORRES DA SILVA	23/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
1692	FERNANDO PEREIRA ALVES	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525022311	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1693	CRISTOVAO PAULO NETO	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			4	0	0
4525022311	SEVERINA	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1695	MARIA DO SOCORRO PESSOA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1694	KAUAN RODRIGUES REIS	23/02/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
1696	EDMILSON BISPO DE OLIVEIRA	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1698	SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	23/02/2025		TORAX-AP-M	DX			2	0	0
1704	RAUL HENRIQUE DUARTE AMORIM	23/02/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX			2	0	0
1705	LUZINETE GONCALVES DE MATOS	23/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			4	0	0
4525022311	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
1700	RAFAELA INGRID ALVAREZ NASCIMENT	23/02/2025		PUNHO-LAT-M	DX			2	0	0
1701	HELIO NASCIMENTO DOS SANTOS DOS	23/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX			2	0	0
1702	KAUAN RODRIGUES REIS	23/02/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
1703	REBECA SOUZA SILVEIRA	23/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
1706	MARIA HELENA DA SILVA DIAS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
1708	DOUGLAS RORATTO XAVIER	23/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			1	0	0
1707	IRAIDES DOS SANTOS SOUSA BARRETO	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1710	KAUE JESUS DA SILVA	23/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX			5	0	0
1711	JOSELITA RAMOS MENESES	23/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
1712	MARCOS ANTONIO DA SILVA SANTOS	23/02/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
1709	ROSINETE DA LUZ COSTA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1713	MARCIA ENEIDA PINHEIRO JUNQUEIRA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
1714	EVANI ARAUJO DOS SANTOS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1715	BRENDA AMORIM DE LIMA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
1716	ELADIO RODRIGUES DOS SANTOS	23/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			1	0	0
1718	ANA CAROLINA FERNANDES ALVES PER	23/02/2025		P-AP-M	DX			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	
1717	JULIANA COSTA GOMES	23/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
1719	VALDIRENE PEREIRA DE OLIVEIRA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1720	JULIANA NUNES LIMA	23/02/2025		CRNIO-AP-M	DX			8	0	0
1721	THIAGO VILELA DA SILVA	23/02/2025		FMUR-LAT-M	DX			1	0	0
1722	FABIOLA DANIELE DE PAULA FARIAS	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1723	NICOLAS BATISTA MARINHO	23/02/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
1724	MANOEL DA PAIXAO SANTOS	23/02/2025		TORAX-AP-M	DX			1	0	0
1725	MARIA FELICIANO PEREIRA DE MENEZ	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1726	ALINE APARECIDA CARDOZO LOURENCO	23/02/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
1728	VITOR HUGO FEIJO DOS SANTOS	23/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
1727	PABLO ROGERIO STORYUS DA SILVA	23/02/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
1729	YAN DE SOUZA GONCALVES	23/02/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
1730	FERNANDA DE JESUS PEREIRA	23/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX			1	0	0
1731	PAOLA DOS SANTOS MELO	23/02/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
1732	WILLIAM PIRES FERNANDES	23/02/2025		JOELHO-PA-M	DX			2	0	0
1733	VANESSA FERREIRA PASCOAL	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			3	0	0
1734	CRISTINA APARECIDA EVANGELISTA D	23/02/2025		OMBRO-PA-M	DX			2	0	0
1735	GABRIEL DINIZ FRAGA	23/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX			4	0	0
1736	MATHEUS RODRIGUES DA SILVA	23/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1737	GEOVANNA LIMA BARBOSA CABRAL	23/02/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
4525022311	ARLINDA MARIA DE GUSMAO	23/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1738	RAYSSA MOURA DE JESUS	23/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX			1	0	0
1739	PABLO ROGERIO STORYUS DA SILVA	23/02/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
1740	DANIELE MARTINELLI DOS SANTOS	23/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX			2	0	0
1741	ROBERTO DOMINGOS	23/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
1742	GIOVANNA SILVA SANTOS	23/02/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
1745	JOCEFINA DOS SANTOS DA SILVA	23/02/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX			2	0	0
1743	ABRAAO SOUZA ROCHA	23/02/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
1744	VALDELANGE SILVA DOS SANTOS	23/02/2025		JOELHO-PA-M	DX			2	0	0
1746	ELAINE MARIA DA SILVA	23/02/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
1747	LAURINDA ROSA DE OLIVEIRA	23/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
1748	LAURINDA ROSA DE OLIVEIRA	23/02/2025		JOELHO-PA-M	DX			2	0	0
1749	ALICE MENDES DA SILVA	23/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
1750	JURANDIR DINIZ MACIEL	24/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
1751	KAUA COSTA CAVALCANTE	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
1752	LUIZA DA SILVA MOREIRA BATISTA	24/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX			1	0	0
1753	EMERSON DOS SANTOS PINHO	24/02/2025		P-PA-M	DX			2	0	0
1755	ANA CAROLINA DE FREITAS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX			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	
1756	ALEXANDRE ANTONIO DA NOBREGA OLI	24/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			8	0	0
1757	ALICE SOUZA SANTOS	24/02/2025		MO-PA-M	DX			2	0	0
1758	SERLANGIO RIBEIRO DE SANTANA	24/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
1759	EDUARDO FERREIRA BENEVIDES	24/02/2025		ANTEBRAO-PA-M	DX			4	0	0
1760	DAVID DA SILVA OLIVEIRA	24/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
1761	EDUARDO FERREIRA BENEVIDES	24/02/2025		MO-PA-M	DX			4	0	0
1762	JHONATAS DANILO PINHEIRO TAVARES	24/02/2025		CRNIO-PA-M	DX			2	0	0
1763	VITORIA PIRES FAUSTINO	24/02/2025		TORNOZELO-PA-M	DX			2	0	0
1764	VICTOR DOS SANTOS PEREIRA	24/02/2025		P-PA-M	DX			4	0	0
1765	SOUZA SILVA FABIO DE	24/02/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
1766	MARIA EDUARDA CAMILO APOLINARIO	24/02/2025		MO-LAT-M	DX			2	0	0
1767	IAN DA SILVA NERI	24/02/2025		JOELHO-PA-M	DX			2	0	0
1768	SANDRA FERREIRA	24/02/2025		OMBRO-PA-M	DX			4	0	0
1769	JACINTO VILMAR DIAS DOS SANTOS	24/02/2025		PUNHO-PA-M	DX			4	0	0
1770	PAULO HENRIQUE ROSA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
1771	RENATO BISPO DE SOUZA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1772	CRISTIAM RODRIGUES CAMARGO	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1773	MIKAEL RONALD CARDIM DA SILVA BR	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1774	MARINETE MONTEIRO FORTES	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1775	MARIO DE OLIVEIRA MENDONCA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1776	IVANI DOS SANTOS ISHIBA	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1777	LEONARDO DA SILVA COSTA	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1778	LEONARDO MAGALHAES DE SANTANA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1779	STHEFANY SILVA DE JESUS	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1780	JESSICA SAMARA SILVA MIRANDA	24/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1781	ANTONIO PEREIRA MARTINS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1782	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1783	JOSE CICERO DOS SANTOS SILVA	24/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1784	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		8	0	0
1785	GLAUCIA DA SILVA MACHADO	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1786	NIELSON CRUZ DA SILVA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1787	JUCIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1788	REGINALDO SILVA LIMA	24/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
1789	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1790	ELZA SILVA DE JESUS	24/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1791	JULIANA DA SILVA LOPES DOS SANTO	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1792	ADINAILDA BARBOSA SILVA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1793	REGINALDO SILVA LIMA	24/02/2025		CRNIO-LAT-M	DX	ELIANA		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	
1794	CAIQUE MACIEL PEREIRA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1795	MARIANE CRISTINA RODRIGUES	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1796	SIDNEI DA SILVA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1797	ALEX ARAUJO DE SOUZA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1798	CAIANE VIANA CHIOCKI DOS SANTOS	24/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1799	JAMILY MARIA OLIVEIRA SANTIAGO	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1800	NILSON NASCIMENTO	24/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
1801	BRUNO PEREIRA PAES ARAUJO	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1802	MARCIA NEVES MOURA	24/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
4525022411	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	24/02/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
1803	CARLOS EDUARDO DE SOUZA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1804	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1805	NOELMA MATIAS DE LIMA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
1806	ALZIRA DE SOUZA	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1807	JOSE ALVES DOS SANTOS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1808	LARISSA LETICIA QUINTINO DE PAUL	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1809	EVELIN LOOZE COSTA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1810	GABRIEL SILVA CARRER	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1811	JOSE SEVERINO DA SILVA	24/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1812	AGATHA ALESSANDRA FERREIRA DOS S	24/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1813	KARINA BIANCA TELLES MIRANDA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1814	YCARO MURILLO MENDES DE BRITO	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1815	ROSIMEI APARECIDA MARTINS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
1816	GENEROSA CAETANO DA SILVA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1817	RAFAEL JOAQUIM DA SILVA	24/02/2025		MO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
1818	SARAH RAFAELA PEREIRA DA SILVA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
1819	SCHIRLEY MAIRA VEIGA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1820	CAINA RAQUEL XAVIER MOLGADO	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1821	HELENA MARIA DA SILVA BRITO	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1822	YASMIN SOUZA DA CONCEICAO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1823	MOARCIR SANTIAGO DE OLIVEIRA	24/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1824	MATHEUS JESUS SANTOS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1825	ANA LUCIA GOMES SANTOS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1826	DAIANE DO NASCIMENTO GALVAO	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1827	JOSE RAIMUNDO DE OLIVEIRA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1828	ROSA BARBOSA CASTRO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1699	ERICK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1829	PATRICIA DA SILVA	24/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		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	
1830	EMILLY GOMES COSTA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1831	BIANCA LOPES DE SOUZA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1832	ED CARLOS MANOEL DA CRUZ	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1833	ESEQUEIL JOSE DO NASCIMENTO	24/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
1834	GABRIELA RODRIGUES	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1835	MARCIO MOURA DE ARRUDA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
1836	LEVI FIALHO DE CARVALHO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1837	GISELE SONIA SOUZA SANTOS	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1838	LUIS FERNANDO ALVES DE SOUSA	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1839	IGOR SILVA DE CARVALHO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1840	MARIA DO CEU MARIANO DE LIMA	24/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1841	ANTONIA CARVALHO DE SOUZA	24/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
1845	MARIA ISABELA NASCIMENTO DA CRU	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1842	BRUNO VIEIRA DOS SANTOS	24/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1846	JOAO VICTOR SOUZA NACIMENTO	24/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1843	JUNIOR PEREIRA DA SILVA	24/02/2025		SEIOS DA FACE-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
1844	VALDEMAR PEREIRA COSTA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1847	MARIA JOSE DA SILVA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1848	CRISTINA PEREIRA RIBEIRO	24/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1849	GUSTAVO FAUTINO DE SOUZA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1850	JOAQUIM RAIMUNDO DA COSTA	24/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1851	CATHARINA DE JESUS SILVA	24/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
1852	RAQUEL CRISTINA DA SILVA	24/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1853	AUDILEIA ALEXANDRE OLIVEIRA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1854	LUANA APARECIDA VITOR ADAO	24/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
1857	MARINA GONCALVES DA SILVA COSTA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1858	WESLLEY DANTAS DE CARVALHO	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
1856	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1859	DAVID ROBSON DE JESUS	24/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
1860	DIEGO DE OLIVEIRA JUNIOR	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1861	KAUA ABADE LIMA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1862	CARLOS AUGUSTO SOARES	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1863	ALDECI DE JESUS SOUZA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1864	ISABEL CRISTINA SOARES LIMA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1865	MARCO ANTONIO CAMPOS SOUTO DE JE	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1866	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1867	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS PEREIRA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1868	KETHELLYN FRANCA FERREIRA DE SOU	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1869	MARIA FRANCIVALDA DE SOUZA BEZZE	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1870	HILDEBRANDO DIAS DA SILVA FILHO	24/02/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
1871	PALOMA DOS SANTOS TEOTONIO	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1873	NICOLAS ALBURQUERQUE SILVA	24/02/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
1874	PAOLA NUNES FARIAS	24/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1875	VALDIRENI LEATI	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1876	MARIA VITORIA MENDES DE OLIVEIRA	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1877	ERICA ALVES	24/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
1878	DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1879	RENATA ALCANTARA FABRE	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1880	MARLI GARCIA CARDENAS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1881	MARIANA MENDES DE JESUS	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1882	CLAUDIA NERI OLIVEIRA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1883	ALFREDO JOSE DOS SANTOS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
1884	ALICE MENDES BARBOSA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		5	0	0
1885	ADRIELE DELMIRA GONCALVES	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1886	GABRIELA DE SOUZA ALMEIDA	24/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1887	GILMAR RODRIGUES	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1888	JOAO PEDRO DE LIMA	24/02/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1889	WILLIAN BELTRAMINE	24/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1890	DIONE FERREIRA DE ARAUJO	24/02/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1891	KAIKE CARVALHO COSTA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1892	SAMUEL DE SOUZA CARNEIRO	24/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
1893	ROSI CLEIDE ROGERE ARAUJO DA SIL	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1894	GILVANETE MARIA DA SILVA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1895	VERA LUCIA DE SOUZA	24/02/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	ELIANA		5	0	0
1896	AURORA FUMEIRO MELCHIDES	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1897	MARIGLORIA ARAUJO DA COSTA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
1898	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1899	ALINE VEIGNON SCHULTER DOS SANTO	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1900	RITA DE CASSIA ROSA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1901	SAMUEL DE SOUZA CARNEIRO	24/02/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
1903	ELIETE PEREIRA RANGEL	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1904	GABRIEL SILVA DE ALMEIDA	24/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		16	0	0
1906	EDUARDO CARDOSO	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1907	MARIA DOS SANTOS MAGALHAES	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1908	VITORIA CRISTINA TORRES ROCHA DE	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1909	LEANDRO JOSE VIEIRA	24/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1910	MATHEUS DE OLIVEIRA SLAGINSKI	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1911	CINTHIA MARQUES CAMPOS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525022411	SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	24/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1913	NAPOLEANA BARBOSA ALVES	24/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1914	ARIOVALDO MUNIZ DE ALMEIDA	24/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1915	IZAIAS SOUZA DA SILVA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1916	DACIO BATISTA DE SOUZA	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
4525022411	LAYANA SANTOS MATIAS	24/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1912	LETICIA FERNANDA VERRACI	24/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1919	ODILON DE SOUZA BARROS	24/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1917	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	24/02/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1918	CLEONICE MARIA DE JESUS	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
1920	FLAVIA SALES DE OLIVEIRA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1921	SINEIDE RAIMUNDO DOS SANTOS	25/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525022511	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	25/02/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
1922	RAPHAEL RAMOS DOS SANTOS FERREIR	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1923	DOUGLAS DAS MERCES VICENTE	25/02/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1924	SILVIO PEREIRA DE SOUZA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
1925	CHARLES TEIXEIRA	25/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
1926	FERNANDO COSTA DA SILVA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1927	ADALBERTO FRANCISCO CARDOSO JUNI	25/02/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1928	ROGERIO CARLOS DA SILVA JUNIOR	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1929	TAYNARA KESLE MONTEIRO LISBOA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
1930	WILLIAN PEREIRA DA SILVA LIMA	25/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
1931	LUIZ GUSTAVO BORGES BATISTA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1932	MANOEL DA PAIXAO SANTOS	25/02/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
1933	REINALDO SABINO PRADO	25/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
1934	MARCOS AURELIO ALVARES CABRAL	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
1935	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1936	EDLENE MACEDO DOS SANTOS	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1937	DAIANE BRAZ NOVAES	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
1938	VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1939	CARLOS ALBERTO BATISTA LIMA	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
1940	MATHEUS REZENDE ROCHA	25/02/2025		MO-AP-S	DX	RAFAEL		3	0	0
1941	MARIA DO CARMO PEREIRA LOPES	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
1942	SINDY EMILY SOUZA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1943	VIVIANE VIEIRA NUNES	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
1944	VITOR ALMEIDA DE JESUS	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		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	
1945	HENRIQUE JOSE DA CRUZ	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
1946	GILVAN ANTONIO DA SILVA	25/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1947	JULIANA MACEDO MONTEIRO	25/02/2025		TBIA-AP-M	DX			5	0	0
4525022511	ANTONIA NAIANE AMANCIO GONCALVES	25/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1948	HELENA OLIVEIRA DA SILVA	25/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1949	MIGUEL LUCCA VENTURA RIBEIRO	25/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1950	ANA BEATRIZ MARCELINO DA SILVA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1951	FERNANDO JORDAO DE ANDRADE	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1952	JOZINA MARIA DA CONCEIÃ‡AO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1953	ALENICE SAMPAIO LEMOS	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1954	YORRANA MOURA PEREIRA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1955	LUIZ CARLOS SANTANA	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1956	PATRICIA MACHADO DO CARMO	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1957	ALINE BEZERRA SILVA	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1958	EMELY CAMARGO BEZERRA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
1959	JOSE LUIS DOS SANTOS	25/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
1960	MARIA DA PENHA SILVA SANTOS	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1961	DALCINIR SIMONE ZAMCHETA	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1962	LUANA BARBOSA MENDES	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1963	TEREZINHA MA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
1964	FELIPE BASTOS DO NASCIMENTO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
1965	APARECIDA DE SOUZA SILVA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
1966	RENATO CAMILO DE MIRANDA	25/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1968	JOSE LOURECO DA SILVA	25/02/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1969	VANESSA DE SOUZA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1970	MARIA EDUARDA AVELINO SANTANA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1971	DANIELA FRANCISCA DOS SANTOS	25/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
1972	JULIA PEREIRA PETRINI	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1973	LUCAS JOAO DE BRITO SOUZA	25/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1974	ALINNE DE LIMA SAMPAIO	25/02/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1975	EVANDRO BRAGA CARVALHO	25/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
4525022511	RN VICTORIA GUIMARAES SOUZA RAMO	25/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
1977	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	25/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1978	STEPHANY BEATRIZ DE OMENA SILVA	25/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1979	CLAUDIA CRISTINA PINTO DA SILVA	25/02/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
1980	VERONICA RODRIGUES DE FIGUEREDO	25/02/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
1981	JOSE ALVES DORNELIO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
1982	SUELI DA SILVA SANTOS	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
1983	MICHAEL DE JESUS CORDEIRO DOS SA	25/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
1984	WENDEL MATEUS SILVA DO NASCIMENT	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
1985	CRISTINA BERNARDES DE OLIVEIRA D	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
1986	JOSE ANDERSON BARBOSA DE LIMA CO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1987	ISABELI VIEIRA BATISTA	25/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
1988	ROBERTO TEIXEIRA PAIVA LEITE	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1990	EMERGÃªNCIA 25 02 2025	25/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
1991	TATIANE ROSA DE SOUZA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1992	VICTOR HUGO SANTOS DE ALMEIDA	25/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1993	LEANDRO MATIAS DOS SANTOS	25/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1994	WEVELLYN APARECIDA MOURA BOA VEN	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
1995	REGIANE OLIVEIRA SANTOS	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1996	ELIAS SILVA OLIVEIRA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
1997	VALERIA BASTOS PEREIRA	25/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1998	YASSMIN SANTANA SANTOS	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
1999	ISAQUE DE OLIVEIRA COSTA	25/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
2000	PEDRO HENRIQUE LOPES E SILVA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
2001	MARIA EDUARDA SILVA PEREIRA	25/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2002	HUMBERTO RICARDO DOMINGUES BRUNO	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2003	MARCELO SILVA DA CRUZ	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2004	FELIPE DA SILVA PULCINO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2005	JULIANA DE OLIVEIRA MONTEIRO DE	25/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2006	JESSICA RAMOS COSTA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2007	TERESA TORRES DO NASCIMENTO	25/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2008	MAIANE MENDES BARBOSA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2009	ROSELI FRANCISCO DOS SANTOS	25/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2010	KAUANE LIMA DE FIGUEIREDO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2011	DANIELLE SANTOS XAVIER	25/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2012	MARIA DALVACIR DA SILVA MENDES	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2013	ANA MARIA DE JESUS	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2014	KARLOS EDUARDO AMADO CORREA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2015	LUIZ AUGUSTO BAPTISTA DOS SANTOS	25/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2016	HELIO LUIZ DA SILVA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2017	MARIA DE LURDES DA COSTA	25/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2018	PAULO HENRIQUE DE ANDRADE	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2019	RAFAEL CARVALHO MINAMI	25/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2020	ELIZABETH DO NASCIMENTO	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2021	JORDAN DOS SANTOS SILVA	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		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	
2022	TIAGO DE JESUS CRUZ SILVA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2023	ERIVAN CARVALHO DE JESUS	25/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2024	MARIA LUCIA DA COSTA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2025	JOSIANE LOPES SILVA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2026	ANA CLARA NETO DOS SANTOS	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2027	MARTA CRISTINA SANTOS SILVA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2029	MARIA MADALENA DOS SANTOS PINHEI	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2030	CELIA REGINA DE ANDRADE	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2031	MARLENE CIPRIANO DE OLIVEIRA	25/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
2032	KARINE TAYSSA SALES PEDRO	25/02/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2033	LUCIANE DE BARROS	25/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2034	NILMA CEZAR XAVIER	25/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2035	ANPAULA DE SOLZA SANTOS RIBEIRO	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2036	JUSTIN DE SOUZA COSTA	25/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2037	GUSTAVO BRITO VIRIRA	25/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2038	SEBASTIAO ELVECIO DA SILVA	25/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2039	DIEGO ARCANJO GABRIEL	25/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2040	MARIA ELIETE VIDAL CHAVES	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2041	ALBERTO CARVALHO DE OLIVEIRA	25/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2042	PABLO GABRIEL MIRANDA DE SOUZA	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2043	JULIO RAFAEL DA SILVA	25/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2044	DIEGO ALVES RODRIGUES	25/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2045	LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2046	ALBERTO CARVALHO DE OLIVEIRA	25/02/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2047	MICHELLY CRISTINA NASCIMENTO MEI	25/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2048	SALVADOR FREIRE DE BRITO	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2050	KAROLAINE CARDOSO DE MOURA	25/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2051	RENATO MARTINS DOS SANTOS	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2052	MARIA APARECIDA DE SOUSA	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2053	HERCULANO ABILIO PEDRO DOS SANTO	25/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2054	MARIA IVONETE GOMES COELHO	25/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2055	JOILTON DOS SANTOS	25/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2056	RAQUEL CLAUDINA DE ARAUJO	25/02/2025		MERO-LAT-M	DX	RAFAEL		6	0	0
2057	DAVI CESAR ALMEIDA AZEVEDO	25/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2058	SEBASTIAO ELVECIO DA SILVA	25/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2059	ANA VITORIA DASILVA ALVES	25/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2060	MIGUELSILVA TOLEDO	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2061	EDUARDO DIAS DE ASSIS	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2062	ENZO CAPELATI DE LIMA	25/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2063	JULIA MARCONDES DE ASSIS	25/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2064	CINDY SIMOES DA SILVA	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2065	RENAN LUIS DA SILVA ASSIS	25/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2066	JONATAN DA PALMA ROCHA	25/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2067	JOSEFA ROSA MACEDO	25/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2068	NICOLAS SANTOS RIBEIRO	25/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2069	BRUNO SILVERIO GOMES DA SILVA	26/02/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
2070	GERMANO DOS ANJOS SANTOS	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2071	MANUELLA MORAES ALMEIDA	26/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2072	THAIS SANTOS DA SILVA	26/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2073	AURELIO DE SOUSA BARROSO	26/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
2074	DIOGO MARIANO CHAGAS	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2075	TELMA CRISTINA MONTEIRO DA CRUZ	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		8	0	0
2076	WESLEY ALVES DOS SANTOS	26/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2077	RAFAEL OLIVEIRA DE SANTANA	26/02/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2078	RENNAN DA SILVA VAZ	26/02/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2079	ROGERIO BISPO COSTA	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
2080	AIRTON APARECIDO RODRIGUES	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2081	JULIO CESAR PEREIRA BORGES DOS S	26/02/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		4	0	0
2082	GUSTAVO SANTOS LEITE	26/02/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2083	VILIBALDO MACEDO MDA SILVA	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2084	TERESA TORRES DO NASCIMENTO	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2085	CLEIDE APARECIDA DA SILVA	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2086	GENI DA SILVA OLIVEIRA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2088	CLEUCIDA DE SELES NOGUEIRA	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
4525022611	MANOEL PEREIRA DE SOUZA	26/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2089	MARCELO ALVES DE SOUZA	26/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
2090	MARIVANDA LIMA DOS SANTOS	26/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
2091	JULIA SILVA MARINHO	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2092	JORGE SIMOES RODRIGUES	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2093	APARECIDA NASCIMENTO SANTOS	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2094	BRUNO VITOR ADAO	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2095	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2096	DIVA ALMEIDA DOS SANTOS	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2098	ALEX LIMA ALVARENGA BARBOSA	26/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2099	JULIO GONCALVES JUNIOR	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2100	EDVALDO DA SILVA SANTANA	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2101	CARLOS OLIVEIRA SANTOS	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2102	ISIS SOARES DE OLIVEIRA	26/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2103	ENZO GABRIEL DE ALMEIDA SERRA	26/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2104	LUCAS MAIA ROCHA DA SILVA	26/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2105	ERIKA MAYRA DO VALE ALMEIDA MORE	26/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2106	IRISMA MARIA DE SOUZA	26/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2107	DOMINGOS BARBOSA DOS SANTOS	26/02/2025		MERO-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
2108	SUZY GUIMARAES	26/02/2025		PUNHO-PA-M	DX			2	0	0
2109	CLAUDIO DE ARAUJO SILVA	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2110	MATHEUS FRANCA SOUSA	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2111	ARTHUR FERREIRA DE JESUS	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2112	RODRIGO MOURA VIEIRA	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2113	PRISCILA HODINIK SOARES	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2114	ROSA ALVES LIMA	26/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2115	VALESKA DOS SANTOS SILVEIRA	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
45250226118	FILOMENA PAIS VIEIRA	26/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2116	EDIMAR CONRADO DE OLIVEIRA	26/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2117	GERALDO ANESIO ROSA	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2118	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2119	EDVALDO FERREIRA DE LIMA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2120	MARIA DA SILVA NEVES	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2121	LUCIENE DA CONCEICAO NEVES FERRE	26/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
2122	GEDSON MACHADO DIAS	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2123	MARGARETE APARECIDA DA SILVA	26/02/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2124	SABRINA ABREU DE LIMA	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2125	ROBERTO MANDU DE OLIVEIRA	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2126	MARIA DA SOLEDADE OLIVEIRA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2127	SISLEIDE PEREIRA BARBOSA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2128	JULIANE APARECIDA DE DEUS SILVA	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2129	CLAUDIA MENDES DA ROCHA	26/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2130	EVERTON SANTOS PEREIRA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2131	WESLEY BATISTA DA SILVA	26/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
2132	ALAN SANTOS DA SILVA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2133	ALEXSANDRA BIBIANO DO NASCIMENTO	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2134	YTALO NATHAN GOMES CARREIRO	26/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2135	ELZA MARIA DA CONCEICAO	26/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2136	SEVERINO FRANCISCO NO NASCIMENTO	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2137	JOSE PAULO TAVARES	26/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		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	
2138	GERALDO OLIVEIRA DA SILVA	26/02/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2139	ALESSANDRO DA SILVA FERREIRA	26/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2140	GERALDO OLIVEIRA DA SILVA	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2141	ANA PAULA FERNANDES DA SILVA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2142	RAFAELA ARIANE VENANCIO	26/02/2025		TORAX-LAT-M	DX			2	0	0
2143	MARIA DE FATIMA CASSIMIRO SOUZA	26/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		12	0	0
2146	EMERGÃªNCIA 26 02 2025	26/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			2	0	0
2149	JESSICA CARVALHO RIOS	26/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
2150	ALAN VICENTE MARANHAO	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2151	LUCIANA BUENO DE SOUZA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2152	ISABEL GALDINO DE OLIVEIRA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2153	DANIELE APARECIDA SOARES DA SILV	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2154	MARLUCE GOMES DE CASTRO	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2155	ANTONIO ZAYON MARQUES DA SILVA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2156	WALDINORA LISBOA FERREIRA BARRET	26/02/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
2157	RAYNA VITORIA SOUZA ROCHA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
2158	FABIANA APARECIDA LEONEL	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2159	ELISEU JOSE DA SILVA	26/02/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
2160	DIOGO VINICIUS COSTA SANTOS	26/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
2161	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2163	MARIA ANUNCIADA DOS SANTOS	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2162	CAMILA APARECIDA DA SILVA BARBOS	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525022611	CECILIA DOMINGOS PIRES	26/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2164	BRYAN SILVA DE FARIAS	26/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2165	ESDRAS DOS SANTOS TRACANELLA	26/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525022611	LAYANA SANTOS MATIAS	26/02/2025		TORAX PA	CR			1	0	0
2166	NICOLAS PEREIRA ANNERTH	26/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2167	RENAN NOGUEIRA DE OLIVEIRA	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
2168	EMILLY BATISTA PEREIRA	26/02/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2169	TEREZINHA MARIA ARAUJO	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2170	LEONICE FERREIRA BARBOSA LUZA	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		6	0	0
2171	NIVALDO MANOEL	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
2172	MANUEL UBIRATAN VIEIRA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
2173	VANDETE GOMES PAEZ	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
2174	ISAQUE LUCAS DA SILVA SANTOS	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
2175	ANDRE GABRIEL DA CRUZ GALLO	26/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
2176	EDILENE SANTOS DE ALMEIDA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
2177	FERNADA APARECIDA SANTOS ALEIXO	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2178	LUIZ CARLOS COSTA DOS SANTOS	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
2179	GUSTAVO RIBEIRO CRUZ	26/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
2180	DAIANE LIPCIA DE JESUS	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
2181	AMARO JOSE DA SILVA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
2182	LEILA CORREA DA SILVA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
2183	TAIGUARA CORREIRA DE CARVALHO	26/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO		2	0	0
4525022611	AURELIANO RODRIGUES DE PAIVA	26/02/2025			CR			1	0	0
2184	GIOVANA SANTOS SILVA	26/02/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2185	RAFAELA RODRIGUES SILVA SOUZA	26/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2186	JOACIRA ALVES	26/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2187	GIOVANA SANTOS SILVA	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2188	ISABELLA LAURENTINO DA SILVA	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2189	EULINA BATISTA DOS SANTOS	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2190	YOLANDA APARECIDA PWDRO	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2191	MARIA DE FATIMA SANTOS	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2192	MARLENE DE JESUS FAVARON	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
2193	THYAGO SILLAS SILVA SAMPAIO	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2194	ANGEL MARQUES QUEIROZ	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2195	PAULO MATTOS DA SILVA	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2196	JESSICA DE JESUS SIMOES	26/02/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
2197	FRANCIANE CUNHA FELIX	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
2198	CRISTIANE SOUZA LOPES GOIS	26/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
2201	JANELEIDE MENDES	26/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2202	JULIANA CORREA DA SILVA MENDES	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2203	MARIA CECILIA DIONISIO PEREIRA	26/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525022611	AILSON AUGUSTO DA SILVA	26/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525022611	KEVEN DA SILVA SENA	26/02/2025			CR			1	0	0
2204	SAMUEL GONCALVES DA SILVA	26/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2205	ANDERSON PAULO	26/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
2206	ANGELA DE SOUZA CORDEIRO	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2207	JUCIMAR PEREIRA SILVA	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525022611	RUTE KUPSKE	26/02/2025			CR			1	0	0
2208	EDERSON FERREIRA DE ALMEIDA	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2209	MARILE FRANCISCA DOS SANTOS	26/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525022611	CATHARINA DE JESUS SILVA	26/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2210	LUZINETE ROSA DA SILVA	26/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2211	GUILHERME ARAUJO SILVA	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2212	CARLOS CESAR PAULO DOS REIS	26/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
4525022611	LUIS FRANCISCO DA SILVA	26/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2213	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	26/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2214	SAMUEL GONCALVES DA SILVA	26/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2215	PATRICIA LIMA DE OLIVEIRA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2216	THIAGO RODRIGUES COSTA	27/02/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		10	0	0
2217	RAFAEL DA COSTA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2218	ELIZABETH PEDROSO DIAS	27/02/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
2219	JESSICA CARDOSO DAMASCENO	27/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2220	HENRIQUE AMARO DOS SANTOS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2221	LILIANE DE JESUS SILVA OLIVEIRA	27/02/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2222	VANESSA APARECIDA DA SILVA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2223	DAVID ROBSON DE JESUS	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2224	VALQUIRIA VIEIRA DE MEDEIROS	27/02/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
2225	SANDRA APARECIDA BISPO	27/02/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2226	PRISCILA DE JESUS PEREIRA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2227	MARIA LUIZA FERREIRA DE OLIVEIRA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2228	JOSE PAULO XAVIER DOS SANTOS	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
4525022711	SEVERINO NUNES DA SILVA	27/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2229	CLAUDETE FERREIRA LOPES	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
4525022711	VITORIA PEREIRA GOMES	27/02/2025			CR			1	0	0
2230	MARCOS ANTONIO DA SILVA JUNIOR	27/02/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
2231	HELOISA CHAVES DE SOUZA	27/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2232	MONICA DA SILVA	27/02/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2233	TIAGO DE JESUS CRUZ SILVA	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
2234	DENIS OLIVEIRA LAZARINI	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2235	TEREZA DE LOURDES SILVA DOS SANT	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
2236	DANIEL PEREIRA DA SILVA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2237	ED CARLOS DE JESUS	27/02/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2238	MAIRA ALVES MARTINS	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2239	MARIA LUCIA DE JESUS OLIVEIRA	27/02/2025		P-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2240	WASHINGTON ALISSON SANTOS DE JES	27/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2241	MATHEUS HENRIQUE PEDRO DA SILVA	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2242	PABLO SANTOS DA CRUZ	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2243	MARIA FERNANDA DE ALMEIDA ALIAGA	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2244	ANDERSON MARODIN	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2245	JOAO PEDRO MARINHO OLIVEIRA	27/02/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2246	MILENA MANDU DE OLIVEIRA	27/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2247	JULIO CESAR BRAGA BORGES	27/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		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	
2248	MARIENE OLIVEIRA DE JESUS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2249	ESMERALDA GOMES DOS SANTOS	27/02/2025		MERO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2250	ERICO LUIZ CAETANO JUNIOR	27/02/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2251	MARIA DALVACIR DA SILVA MENDES	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
2252	MARIA CASANINGA BACCI	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
2253	RAIMUNDA DE ALMEIDA SANTOS	27/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2254	HELENA OLIVEIRA VIANA	27/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2255	JOANA BATISTA DANTAS	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2256	VITORIA FERREIRA ALVES	27/02/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2257	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILV	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2258	DIVA APARECIDA MONTEIRO GALDINO	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2259	ANTONIO FRANCISCO PEREIRA	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2260	DANIEL ALVES ROCHA	27/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4525022711	VITORIA PEREIRA GOMES	27/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2261	ERICK OLIVEIRA SILVA	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2262	AMENINZA BASTOS MOREIRA DA COSTA	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2263	MARIA CICERA DA SILVA MARQUES	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2264	TIAGO PACHECO DE ANDRADE	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2265	DA SILVA UALISSON RORIS	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2266	VIEIRA DA SILVA DIVANILDO	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2267	DIEGO SOBREIRA NASCIMENTO	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525022711	RN BRUNA SILLIG GONCALVES	27/02/2025		TORAX ABDOMEN	CR			1	0	0
2268	ANA PAULA SIQUEIRA	27/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
2269	ARIOVALDO DE JESUS DOS SANTOS MA	27/02/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
4525022711	RN LAUANDA VENANCIO DANTAS	27/02/2025		TORAX AP	CR			0	0	0
4525022711	RN LAVANDA VENANCIO DANTAS	27/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2270	FERNANDES PAULO OLIVEIRA	27/02/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2271	VIEIRA SAMPAIO EMANUELLY LORENA	27/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2272	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
2273	ADILSON DE JESUS	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2274	EZEQUIEL FRANCIS CARVALHO MATIAS	27/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
2275	JULIA NEVES DA SILVA SANTOS	27/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2276	LATICIA ALVES DE MATOS	27/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2277	ANA MARIA DE CARVALHO DE ANDRADE	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2278	MARCIA CRISTINA LEITE PENTEADO	27/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525022711	ADEMILSON APARECIDO ALVES MOREIR	27/02/2025			CR			1	0	0
2279	JOSENILTON DOS SANTOS	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2280	MARIA CELIA PEREIRA GOMES	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2281	CRISTIANE FERREIRA DOS ANJOS	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2282	YANCA CAMILA SANTIAGO ROMAO DA S	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2283	TAINARA SIQUEIRA DOS SANTOS	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
2284	MARCIO MOREIRA MANUEL	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2285	ANTHONY GABRIEL PONTES BATISTA	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2286	PERCILIA GONSALVES DANTAS	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2287	JOELMA ARAUJO DOS SANTOS	27/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
2288	ALINE GALDINO SERRA	27/02/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525022711	RN LAUANDA VENANCIO DANTAS	27/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2289	ROSANGELA SILVA BISPO	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2290	MATHEUS RODRIGUES DANTAS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2291	DENIS ANACLETO DOMINGOS	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2292	MARIA DE SOUZA MOREIRA	27/02/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525022711	SONIA MARIA DE GIACOMO	27/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2293	ADRIANA PEREIRA BORDENALLI	27/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2294	EDIL AMARAL PRADO	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2295	YONE MARIA MARQUES	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525022711	FILOMENA PAIS VIEIRA	27/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2296	NATHAN YAGO ALVES DE ALMEIDA OLI	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
2297	JOSE CARLOS SANTOS MENDES	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2298	MARIA CRISTINA CABRAL	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2299	SONIA BARBOSA DOS SANTOS	27/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
2300	GABRIEL DOS SANTOS SILVA	27/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		12	0	0
2301	AILMA GASPAR DE SA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2302	CRISTINA APARECIDA RODRIGUES	27/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
2303	VIVIANE ASSUNÃ‡AO BARBOSA	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2304	PABLO OLIVEIRA GARCIA	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525022711	SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	27/02/2025			CR			1	0	0
2305	BRUNO DE PAULA RIBEIRO	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2306	HAYSSA VITORIA SOARES DO NASCIME	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2307	CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2308	JOSE VITAL DOS SANTOS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2309	HERCULANO ABILIO PEDRO DOS SANTO	27/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2310	HISTELAMARIS ALVES DA ROCHA	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2311	ROSIMARA RAFAEL DA SILVA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2312	LUIZA RAIMUNDA SOLDA BRAGA	27/02/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
2313	FRANCISCA MARIA DA CRUZ	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2314	GENACEDIR LUCAS FERREIRA	27/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2315	ELISANGELA DOS SANTOS MELLO	27/02/2025		FMUR-AP-M	DX	RAISSA		8	0	0
2316	NATHALIA VIOTTI MENDONCA DE OLIV	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELO		4	0	0
2317	ROBERT WILLIANS DOS SANTOS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		6	0	0
2318	JULIANA NUNES LIMA	27/02/2025		JOELHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
2319	RODRIGO DA SILVA CRUZ	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
2320	KAYKE BRUNNO FONSECA DOS SANTOS	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2321	ANTONIA PEREIRA COSTA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAISSA		1	0	0
2322	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	27/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAISSA		9	0	0
2323	LETICIA SANTOS ARAUJO	27/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAISSA		8	0	0
2324	SILVIA DISESARE	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAISSA		4	0	0
2325	RAFAEL RIBEIRO DA SILVA PAIVA	27/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2326	ISABELY INACIL PEREIRA	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2327	DELEON MARINHO DE JESUS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
2328	LUIZA RAIMUNDA SOLDA BRAGA	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2329	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
2330	JOSE DA CONCEIÃ‡Ãƒo FILHO	27/02/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2331	GUSTAVO RODRIGUES DAMACEDO SANTO	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2332	JONATAS CARDOSO DA SILVA SEM DOC	27/02/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2333	RENAN ARAUJO DINIZ	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2334	NICOLY CRISTINA BATISTA SILVA	27/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2335	ANA PAULA RAMALHO DA CRUZ	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2336	JONICLEY DA SILVA BEZERRA	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
2337	MARIA CRISTINA PONTES PEREIRA	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2338	JEFERSON JOSE DE JESUS	27/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
2339	BRUNA DE JESUS	27/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2340	ANDERSON DE SOUZA	27/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2341	VALDER ROQUE	27/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2342	SALATIEL LEVY SANTOS DA SILVA	27/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2343	KAWANY BEATRIZ BARROS ALMEIDA	27/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2344	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	27/02/2025		P-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2345	MAGALI PEDRO DE OLIVEIRA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2346	LUCAS CORNETA LOPES	28/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		9	0	0
2348	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLIV	28/02/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2349	NAIR RODRIGUES	28/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2350	GABRIEL DE MORAES FERREIRA VASCO	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX			6	0	0
2351	ANA LUIZA LIMA FELICIANO	28/02/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2352	HIAGO FRANCISCO MARQUES DOS SANT	28/02/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2353	MATHEUS SOUZA DE SOUZA	28/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2354	ANDREIA ALVES SOUZA DE LIMA	28/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2356	BRUNO OLIVEIRA DOS SANTOS	28/02/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	RAYSSA		10	0	0
2357	HITALO CAUE DE ASSIS SANTOS	28/02/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
2358	VENICIO ANDRE REIS	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
2359	LUCIANA CRISTINA ELIAS	28/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2360	LUIS MIGUEL DA SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2361	CAIO DE SOUZA GOMES	28/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
2362	RICARDO OLIVEIRA DA SILVA	28/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2363	GABRIELLE DA SILVA ALBUQUERQUE	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2364	MARINALVA DOS SANTOS SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2365	PALOMA OLIVEIRA TEIXEIRA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2366	ABRAAO SOUZA ROCHA	28/02/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2367	THAIS KETLIN DA SILVA	28/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
2368	DANIELA LIMA OLIVEIRA	28/02/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2369	JUVENILTON HILARIO DOS SANTOS	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2370	JONATAS BORGES DOS SANTOS	28/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2371	JAIANE ALVES SOUZA DOS SANTOS	28/02/2025		DEDOS-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
2372	JULLYANNE SILVA BASSANI	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2373	LINCOLN DA SILVA OLIVEIRA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2374	ANA PAULA SILVA DE OLIVEIRA	28/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2375	LUZIA NASCIMENTO DE SANTANA	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2376	LAURINDA ROSA DE OLIVEIRA	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2377	FRANCISCO FABIO PEREIRA LIMA	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2378	TIAGO LUIZ LOPES	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2379	ALICE KYOMI MORI YAMAGUCHI	28/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2380	DHOMENICA BISPO DE OLIVEIRA	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2381	LUCIANO FURTUOSO DE BRITO	28/02/2025		MO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2382	JHONATHAN OLIVEIRA REIS	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2383	MARIA DOS REIS SANTOS DANIEL	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2384	MIGUEL CESAR DA SILVA LEAO REIS	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2385	EDUARDO MARQUES SOOUZA DOS SANTO	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2386	CLEBER AUGUSTO LEITE DOS SANTOS	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2387	RONILDO MOREIRA COELHO	28/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2388	KAROLINE BRANDAO SILVA	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2389	DEBORA VIEIRA DOS SANTOS	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2390	WESLLEY CAMARGO OLIVEIRA	28/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2391	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	28/02/2025		TORAX-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2392	MARIA HELOISA DE SOUSA PIRES	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		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	
2393	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA CORDEIRO	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2394	CELINA DIAS DE SOUZA	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2395	CARLOS EDUARDO DE JESUS PEREIRA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
2396	HENRIQUE SILVA DIAS	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2397	MARILIANE BARROS DA CRUZ	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2398	EMILY NUNES DE MORAES	28/02/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2399	VICTORIA RODRIGUES DAMASCENO	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2400	PAULO OLIVEIRA PEREIRA	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2401	THIAGO SILVA DOS ANJOS	28/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
2402	KLEITON ROCHA DA SILVA	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2403	LUIS JOSE DE FARIAS	28/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		11	0	0
2404	MARCOS MARQUES DA CONCEICAO	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2405	TIAGO SIQUEIRA DA SILVA	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2406	JOAO PEDRO DE OLIVEIRA ALMEIDA	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2407	ANEILDE MOURA DA SILVA	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2408	MARIA ANCELIA PEREIRA DE MORAIS	28/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525022811	ETESTELIA LIMA	28/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2409	THAIS LIMEIRA LUZ	28/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2410	JANACI DA SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2411	JESSE DE QUEIROZ PEIXOTO	28/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2412	VALDENIZ DIAS DUARTE	28/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
2413	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2414	KAUANY APARECIDA HERREIRA BARBOS	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLY		2	0	0
2415	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	28/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLY		2	0	0
2416	MAURICIO ELPIDIO DA SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELLE		2	0	0
2417	LARISSA COSTA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLY		2	0	0
2418	VALENTINA DA SILVA DUARTE DINIZ	28/02/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2419	MARCIO DOS SANTOS CARNEIRO	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLY		4	0	0
4525022811	VITORIA PEREIRA GOMES	28/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2420	PAULO AFONSO SILVA DAS CHAGAS	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2421	MURILLO DANIEL LIMA DOS SANTOS	28/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
2422	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	28/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2423	CRELIO DUARTE DO NASCIMENTO	28/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2424	VALDELINA CARLOS DA SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2425	JOSE PEDRO FILHO	28/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2426	ALESSANDRO SOARES RIBEIRO	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2427	IZABELLA YSHIHARA DA SIALVA	28/02/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2428	DIEGO DE MOURA ANDRADE SANTOS	28/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		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	
2429	CINTIA APARECIDA HENRIQUE	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2430	IGOR ARCANJO FERREORA LIMA	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2431	MARCIO RODRIGUES DE OLIVEIRA	28/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4525022811	ARLINDA MARIA DE GUSMAO	28/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2432	STEPHANY MICAELI MONTEIRO VASCON	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2433	ELIANA APARECIDA DE MORAES PICO	28/02/2025		P-AP-M	DX	DANIELLE		2	0	0
2434	MARIA ANANDA VIEIRA DA SILVA BRI	28/02/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2435	ANA PAULA GOMES DOS SANTOS	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2436	LEANDRO DA SILVA	28/02/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
2437	ARTHUR SOARES ARAUJO	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
2438	ALMIRA SOUZA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
2439	MARCO AURELIO ALVES	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
2440	ELAINE CRISTINA GOMES DA SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525022811	MAYKON DOUGLAS DOS SANTOS PETZKE	28/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2441	LUCIANA FARIA FILGUEIRAS	28/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
2442	DENISE APRECIDA DE PONTES	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
2443	CELIA REGINA SANTANA PIMENTAL	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2444	MARIA PEREIRA NEVES	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2445	MOISES RAMOS DE FRANCA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2446	AMANDA DA SILVA NICOLINI	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
2447	RAIMUNDA MOURA DA SILVA	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2448	THALIA FERNANDES OLIVEIRA SANTOS	28/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2449	JOICE COSTA DA SILVA	28/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2450	YASMIM COSTA DA SILVA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2451	DENNYS COELHO CALADO	28/02/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2452	YASMIN REIS SILVA DO CARMO ALMEI	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2453	DENISE QUEIROZ DA SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2454	JOSEANE DIAS LOPES	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2455	RIKELMY FERREIRA LEMOS DOS SANTO	28/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2456	LUCIA MARIA FERREIRA	28/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2457	ILZIDINA DE SOUZA NEVES	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2458	GRAZIELA SANTOS DE LIMA	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2459	ANDERSON DA SILVA PINHEIRO	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2460	INGRID KAREN DA SILVA	28/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2461	MARIA APARECIDA DE MOURA	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2462	TIAGO SILVA DE JESUS	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2463	JAILMA SANTOS SILVA	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2464	VANIRA PINHEIRO DOS SANTOS	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2465	CLAYTON MARTINS FERREIRA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2466	HENRIQUE CERQUEIRA HONORATO	28/02/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2467	EMILLY COSTA DO ESPIRITO SANTO	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2468	RHAIANE CRISTINA DOS SANTOS OLIV	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2469	TATIANE DE CASTRO JIJON	28/02/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2470	LARISSA SANTOS SILVA	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2471	RITA PEREIRA GOMES	28/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
2472	ANDERSON DO CARMO OLIVEIRA	28/02/2025		FMUR-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
2473	KAROLINE DA SILVA BARROS	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2474	IRISCLEIA ALBUQUERQUE PINTO	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2475	MONIK DA SILVA MACEDO	28/02/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2476	AMANDA FERNANDES DE MOURA	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2477	KAUAN DE OLIVEIRA SENA	28/02/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2478	OTAVIO NEVES DOS ANJOPS	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2479	DANIELLE GOMES SILVA	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2483	NICOLAS MESSIAS DUARTE	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2484	ERICK SANTOS FERREIRA	28/02/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
2485	ARTHUR MARQUES DOS SANTOS	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2486	BRENO LIMA DE PAULO	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2487	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	28/02/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2488	GENLSON SOARES DOS SANTOS	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2489	KELLI ELOISA DELFINA COSTA	28/02/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
2490	ALAN WILLIAM PEREIRA GONCALVES	28/02/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
2491	JASMIN VITORIA SANTOS SANTANA	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2492	RUAN VINICIUS DOS SANTOS	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2493	PATRICIA DIAS DE BRITO	28/02/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
2494	ROGERIO CARLOS DA SILVA JUNIOR	28/02/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2495	MIRALDO ANDRADE DE JESUS	28/02/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2496	ANA BEATRIZ VIANA SANTOS	28/02/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
2497	ENZO LUKATHONY MACHADO DOS REIS	28/02/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
4525022811	MARIA ROSA DE JESUS	28/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525022811	SILVANA FERREIRA DIAS	28/02/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
2498	LEONARDO MARTINS DA SILVA RICCI	28/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
2499	JOSE GIVANILDO FELIX	28/02/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

Total de Exames: 3872 **Total de Laudos: 0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.03
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071437573611979 35
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$208.347,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/03/2025 - 14:35:51

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
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: 07/03/2025 - 14:35:56

==========

DOCUMENTO: 030714
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B6.514.845.F32.9C4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
06/03/2025 12:03:41	**03/2025**	**77 / U**	**V17nufXtK**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABÕAO DA SERRA. PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCIO 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	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
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:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

JR PLUS
DIAGNOSTICOS

Sorocaba, 06 março 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 – Janeiro 2025
Período (01/02 a 28/02)

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

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:51
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 10/03/2025
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 A.1A9.96F.772.D15.26A

Fatura de Locação

082099

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 07/03/2025**

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: 01/02/2025 à 28/02/2025

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.

SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de março de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/02/2025 à 28/02/2025

Durante o mês de fevereiro de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:52
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 10/03/2025
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 D.426.BCB.1E6.F5C.DF8

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

943

Data e Hora da Emissão	07/03/2025 10:20:32	Competência	7/3/2025	Código de Verificação	M02HPJSPE
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: 01/02/2025 à 28/02/2025

Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122

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 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	666,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de março de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/02/2025 à 28/02/2025

Durante o mês de fevereiro de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS
CONTA: 3.054-7

FAVORECIDO: ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 10/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: 6.4E5.F4A.434.922.723

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **03/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	91	**07/03/2025**

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, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2025 ATÉ 28/02/2025. 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
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: GKPH-KKGP
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 Cunhanº862 , 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 Mistade Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de GestãoS-467/2023.

Período contido no presente relatório: 01 de fevereiro a 28 de fevereiroro.

Valor Contratual Mensal: R$10.000,00(dezmilreais)

BAURU/SP2025

Zakir Advogados

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 aconformidadelegal eregulatória,bem como promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ:50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com ospadrões ambientais ,sociais e de governança.

CoordenaçãoJurídica: 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 aqualidade dos serviços prestados.

Zakir Advogados

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2025, no período de 01/02/2025 a 28/02/2025, 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.
- Monitoramentoerelatóriodepráticasdegovernança.
- ResponsabilidadeSocial: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem -estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e aintegridadenas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e civeis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimentode Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

Zakir Advogados

VisitasnoLocal:

- 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, 28 de fevereiro de2025.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade IndividualdeAdvocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 15.640,00
DEBITO EM: 10/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: B.60D.B43.7A5.A11.078

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 140

Emissão: 05/03/2025

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 RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025 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: 01/02/2025 a 28/02/2025

Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:05/03/2025	DATA DO VENCIMENTO:10/03/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS –FEVEREIRO/2.025

Local de Instalação dos Equipamentos – Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA		
EQUIPAMENTOS E SISTEMAS EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Raios-X Fixo	1	4000
Raios-X Móvel	1	3500
Digitalizador de Imagens (CR)	1	5000
Sistema PAC'S de captura, transmissão e armazenamento de imagens no servidor da contratante, com link via web para obtenção das imagens nas unidades de saúde.	1	1500
Impressora (pacote com até 1.000 impressões de Raios-X)	1	1500
Nobreak	1	140
TOTAL		**R$ 15.640,00**

Sorocaba, 05 de março de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 10/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB: 3.CC0.DE3.1D6.DEC.58F

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 141

Emissão: 05/03/2025

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 01/02/2025 A 28/02/2025 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: 01/02/2025 a 28/02/2025

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:05/03/2025	DATA DO VENCIMENTO:10/03/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/02/2.025 a 28/02/2.025)

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, 05 de março de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 7.528,36
DEBITO EM: 10/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBB: 8.C5D.489.8B4.823.8AB

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.848/NFE	28/02/2025 13:20:16	A34FD0BA0BC5EF1D58C1	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/01/2025 AO DIA 25/02/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 153,64

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /03/2025

Fiscal do Contrato Nº
Taboão da Serra / SP

06 03 25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.682,00

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	7.682,00	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	153,64		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
153,64	153,64					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 – Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORADICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/1	**125602**	**08:09**	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: ANTONIO SEVERINO DA SILVA)	R$ 216,00	FELIPE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS
26/1	**125603**	**23:07**	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: DAVID OLI VEIRA)	R$ 259,20	ROMILSON	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
27/1	125608	13:06	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE DAVID OLIVEIRA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	RENAN	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
27/1	125613	14:46	1º P.S.ANTENA (URGENTE) / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIVALDO PAULINO DA	R$ 216,00	WILLIANS	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
27/1	125617	15:50	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: ANTONIO SEVERINO DA SILVA)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	WILLIANS	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
27/1	125618	**18:35**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: MARIVALDO PAULINO DA SILVA)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	RICHART	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
28/1	125641	**22:30**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: PAULO AFONSO A. CHAGAS)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	RICHART	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
28/2	125642	**20:50**	1º P.S.ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: PAULO AFONSO A. CHAGAS)	R$ 259,20	RICHART	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
28/1	125643	**23:50**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VALTER HIDEKI TAKAXI)	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
29/1	125644	**02:50**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VALTER HIDEKI TAKAXI)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
1/2	125721	**23:22**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: ANTONIO APARECIDO DE CARVALHO)	R$ 216,00	TATIANE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
2/2	125722	**00:12**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: ANTONIO APARECIDO DE CARVALHO)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	TATIANE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
4/2	125744	**00:18**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: KATIA DE OLIVEIRA GONÇALES)	R$ 216,00	ROMILSON	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
5/2	125775	14:57	1º R.ANTONIO BERNARDO COUTINHO, 150 (NAF-OSASCO) / 2º P.S. ANTENA	R$ 230,00	CASSIANO	MOTO BIO	ENFERMAGENS	
6/2	125807	**02:28**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VANDERLEY MAGAL DOS	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
6/2	125808	**03:33**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VANDERLEY MAGAL DOS SANTOS)	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
6/2	125809	**04:35**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: VANDERLEY MAGAL DOS SANTOS)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
7/2	125850	11:40	1º P.S. ANTENA / 2º INSTITUTO JÔ CLEMENTE (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	ELAINE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
8/2	125912	**06:27**	1º P.S. ANTENA / 2º HOSP. PIRAJUSSARA (PACIENTE: JUAN CASTRO SENDE)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
8/2	125913	**13:30**	1º HOPSITAL PIRAJUSSARA / 2º P.S. ANTENA (PACIENTE: JUAN CASTRO SENDE)	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO BIO	ENFERMAGENS	FDS
8/2	126082	**13:18**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOÃO J ROCHA)	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO BIO	ENFERMAGENS	FDS
8/2	126083	**15:47**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JOÃO J ROCHA)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS
9/2	126084	**23:15**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JONIAS S MARCELINO)	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	FDS/NT
10/2	126085	**01:20**	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: JONIAS S MARCELINO)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 259,20	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
11/2	125903	12:15	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: LETICIA MIRANDA FONSECA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
11/2	125938	17:44	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: LETICIA MIRANDA FONSECA)/ 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	JULIANA	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
13/2	125999	**18:59**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: PACIENTE JOSE CARLOS PEREIRA)	R$ 259,20	VALDEANE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
13/2	126000	**20:15**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: PACIENTE JOSE CARLOS PEREIRA)	R$ 259,20	VALDEANE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
14/2	125998	**01:40**	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: EUFROSINA QUEIROZ SANTOS MARIA)	R$ 259,20	DYANE	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	NT
20/2	126120	11:30	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: EMILIA GREGORIO DE SOUZA)	R$ 216,00	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
20/2	126121	14:50	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: EMILIA GREGORIO DE SOUZA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 216,00	CASSIANO	CARRO -BIO	ENFERMAGENS	
24/2	126159	09:10	1º P.S. ANTENA / 2º INSTITUTO JÔ CLEMENTE (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	ELAINE	CARRO -BIO	DIRETORIA	
25/2	126223	11:31	1º P.S. ANTENA / 2º AV.IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA)	R$ 108,00	CELIA	MOTO BIO	ENFERMAGENS	
25/2	126228	13:17	1º AV IBIRAMA (HGP) (PACIENTE: SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA) / 2º P.S.ANTENA	R$ 108,00	CELIA	MOTO BIO	ENFERMAGENS	
			TOTAL	R$ 7.682,00				

AGRADECEMOS A SUA PREFERÊNCIA
Deus abençoe tremendamente

Cia Barros Moto Express LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 1.020,43
DEBITO EM: 10/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031005
AUTENTICACAO SISBB: B.91D.9FF.D2C.C4C.C57

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.850/NFE
Data e Hora de Emissão
28/02/2025 13:25:42
Código de Verificação
25D09877715E77B418B9
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/01/2025 AO DIA 25/02/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /03/2025

Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ass.
Data 06/03/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.020,43

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.020,43	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	30,61		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/03/2025.
- 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 5.850/NFE
Emissão 28/02/2025 13:25:42
Código de verificação 25D09877715E77B418B9

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTO	H.PARADO	VALOR	SETOR	SOLICITADE	S/ FERIAS
29/1	125651	12:37	1º R.PEDRO BORBA, 259, CLINICA DST) / 2º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	julio	
30/1	125688	18:18	1º P.S. ANTENA / 2º P.S. MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	CLEO	NT
4/2	125763	10:50	1º P.S. ANTENA (FARMACIA) / 2º UPA CAMPO LIMPO (ENTREGAR E RETIRAR) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	23	2	1	R$ 68,04	FARMACIA	CLEO	
4/2	125778	16:03	1º P.S. ANTENA / 2º P.S. MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA (ENTREGAR E RETIRAR) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	CLEO	
7/2	125840	11:01	P.S. ANTENA (RETIRAR MEDICAMENTO) / 2º HOSPITAL REGIONAL DE COTIA (ENTREGAR MEDICAMENT	MOTO-BOY	18,2	2	2	R$ 75,60	FARMACIA	JULIO	
10/2	125867	10:27	2º RUA ANTONIO BERNARDO COUTINHO, 150 (ENTREGAR DOCUMENTO E RETIRARM MEDICAMENTO) /	MOTO-BOY	53,2	6,2	0	R$ 188,29	FARMACIA	FARMACIA	
12/2	125943	15:29	1º P.S. ANTENA / 2º P.S. MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	JULIO	
18/2	126072	13:43	.S. ANTENA / 2º ITAPECERICA DA SERRA PRONTO SOCORRO JACIRA (ENTREGAR E RETIRAR) / 3º P.S. ANT	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	CLEO	
19/2	126093	10:10	1º P.S. ANTENA / 2º ESTRADA KISAEMOM TAKEUT - (DELEGACIA 2º DP) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	ELAINE	
19/2	126095	11:23	1º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	MOTO-BOY	23	3	1	R$ 68,04	FARMACIA	MICHELE	
20/2	126122	11:55	1º P.S. ANTENA / 2º ESTRADA KISAEMOM TAKEUT - (DELEGACIA 2º DP)	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	diretoria	ELAINE	
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	R$ 1.020,43			
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V)								

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Mot[illegible]press LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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$ 5.766,84
DEBITO EM: 10/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031006
AUTENTICACAO SISBB: C.A91.EB5.582.0B4.E0A

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.849/NFE
Data e Hora de Emissão
28/02/2025 13:23:33
Código de Verificação
AF6653E643FCD5E37D49
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/01/2025 AO DIA 25/02/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /03/2025

Contrato de Gestão Nº ... Taboão da Serra / SP

06/03/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.766,84

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.766,84	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	173,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/03/2025.
- 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 5.849/NFE
Emissão 28/02/2025 13:23:33
Código de verificação AF6653E643FCD5E37D49

CIA BARROS TRANSPORTES

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 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORADICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
27/1	126202	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
27/1	125614	15:19	1º VIGILANCIA SANITARIA (RETIRAR DIRETOR CARLOS) / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
27/1	**125619**	**19:29**	1º P.S. ANTENA (FARMACIA) / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	**NT**
29/1	126203	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
31/1	126204	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
1/2	125751	10:45	1º P.S. ANTENA (FARMACIA) / 2º P.S. CENTRAL EMBU (ENTREGAR E RETIRAR) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	JULIO	ULTILITARIO	TRANSPORTES	FDS
1/2	125752	10:45	1º HOSPITAL REGIONAL DE COTIA (RETIRAR MATERIAL) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 270,00	JULIO	ULTILITARIO	TRANSPORTES	FDS
3/2	125708	10:14	1º P.S. ANTENA (RETIRAR DIRETORL CARLOS) / 2º SECRETARIA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	R$ 164,27	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
3/2	126205	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
4/2	125779	16:17	1º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	
5/2	126206	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
7/2	125830	08:15	1º P.S. ANTENA (FARMACIA) / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	
7/2	126207	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
7/2	125900	17:00	1º UPA CAMPO LIMPO / 2º P.S. ANTENA (LEVAR MEDICAMENTOS)	R$ 270,00	PLANTÃO ADM	ULTILITARIO	FARMACIA	
10/2	125852	08:00	P.S. ANTENA (RETIRAR LIQUIDIFICADOR) / 2º AV. FRANCISCO MORATO, 3227 - (ASSISTENCIA TECNIC	R$ 190,00	ANA	CARRO PASS	TRANSPORTES	
10/2	126208	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
12/2	125940	12:02	ANTENA (RETIRAR DOCUMENTO) / 2º R. ARGENTINA, 124 - TABOÃO DA SERRA (ENTREGAR PARA VA	R$ 190,00	JULIO	ULTILITARIO	FARMACIA	
12/2	126209	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
14/2	126210	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
15/2	126020	13:30	1º UPA (RETIRAR MATERIAL) / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	CARRO PASS	FARMACIA	FDS
15/2	126021	14:20	1º HOSPITAL ITAPECERICA DA SERRA (RETIRAR MATERIAL) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 270,00	MICHELLE	CARRO PASS	FARMACIA	FDS
16/2	126033	07:09	1º UPA AKIRA TADA (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	FDS
16/2	126034	07:09	1º AV. ELIAS YAZBEK, 1415 - EMBU DAS ARTES (RETIRAR MATERIAL) / 2º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	FDS
17/2	126211	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
19/2	126212	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
20/2	126108	08:00	1º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 2º P.S. ANTENA (FARMACIA)	R$ 270,00	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	
21/2	126213	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
24/2	126178	12:14	1º R. PEDRO BORBA, 259 (FARMACIA RETIRAR TESTE) / 2º P.S. ANTENA	R$ 164,25	MICHELLE	ULTILITARIO	FARMACIA	
24/2	126214	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S. ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	TRANSPORTES	
			TOTAL	R$ 5.766,84				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Motoboy Express LTDA
07.056.455/0001-78

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090658299262854317430610000110160000060000
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.007
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.7BA.4F2.B47.0F6.B36
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 600,00

VENCIMENTO
10/03/2025

EMISSÃO: 06/02/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 02/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915958

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R$ 600,00	R$ 0,00	000103350	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 600,00

TOTAL **R$ 600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/2724ea56-94c7-4b34-b955-9a1314f731915204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***63044902

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090658299262854317430610000110160000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/03/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **06/02/2025**	Número do Documento **105915958**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109068299262**
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**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NÚMERO: 000103350 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 06/02/2025
REFERÊNCIA: 02/2025
PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000103350	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	600,00
02	**TOTAL**						**R$**	**600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	600,00	21,90

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **F4804D48AB9AF6DB8096A4718A5C5E16**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080189678007726706640005510160000078473
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 31.008
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 784,73
VALOR COBRADO 784,73
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4BC.84C.25F.439.770
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001546015
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0248 7916 8500 0168 5500 3001 5460 1517 8435 4382

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.REC.TERC.C/ST.CONTRIB.SUBSTITUIDO/ VENDA MERC. AD	135250353416900 07/02/2025 15:34:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:30:00

FATURA

001 09/03/2025 784,73								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
405,30	72,95	0,00	0,00	784,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	784,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)			15.120	7,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
007864	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS M C/9 LOTE: 246201001 DT VAL: 30/05/26	96190000	060	5405	PT	78,0000	4,864487180	379,43	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
002265	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL VERDE PROTEC LOTE: 109775001 DT VAL: 30/01/00	90192010	000	5102	UN	40,0000	8,230500000	329,22	329,22	59,26	0,00	18.00%	0.00%
001294	TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) LOTE: 4031002 DT VAL: 30/01/27	90189099	200	5102	UN	50,0000	1,521600000	76,08	76,08	13,69	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250353416900
377747336 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P A 22 600 2023 VOLUME(S):
0001695199/ **Cubagem: 0.17952 PV: 829824** Forma de pagamento:
BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 829824

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: ROGÉRIO Ass:

TEC. FAR. - ASA Data: 10/02/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:03

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 784,7350**	**↓ 22.84 % | R$ 232,2450**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56336 - Fralda descartavel pediatrica de 11 a 15 kg	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS M C/9 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA	**Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS M C/9 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 9	702,0	0,5405	379,4310
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.702.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ↓ 43.11% \| R$ 0,4095 | R$ 287,4690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					
55841 - Micronebulizador inalador infantil linha ox.	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP	**Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	40,0	8,2306	329,2240
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$6,8500 \| Variação da Última Compra: ↑ 20.15% \| R$ 1,3806 | R$ 55,2240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					
113601 - TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL	TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	**Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	1,5216	76,0800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56336	Fralda descartavel pediatrica de 11 a 15 kg -	Unidade	700.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIHOUSE**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS M C/9 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS M C/9 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 9	702,0	0,5405	379,4310	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m.					
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 10	700,0	0,9500	665,0000	

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55841	Micronebulizador inalador infantil linha ox. -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.**
Marca: **VITALGOLD**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	40,0	8,2306	329,2240	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m.

Comentário: .

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113601	TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	1,5216	76,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m.					
Comentário: .					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BD/SM **Marca:** BD/SM **Embalagem:** 25	50,0	1,5740	78,7000	

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080107393058652952720002210140000038705
BENEFICIARIO:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
NOME FANTASIA:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
CNPJ: 02.788.411/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
CNPJ: 02.788.411/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.009
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 387,05
VALOR COBRADO 387,05
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C46.D80.391.524.E4E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.076.667
SÉRIE: 1

LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - A BARRA FUNDA CEP: 01135-020
SAO PAULO - SP
FONE: 11 3331-1037

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº. **000.076.667**
SÉRIE: 1 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 7884 1100 0208 5500 1000 0766 7142 7791 058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250342620008 06/02/2025 16:05:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
149.355.017.110		02.788.411/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	06/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE** / **FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP 1633748438		ISENTO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VL DO ICMS	VL PIS	BASE DE CÁLC DO ICMS ST	VL DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VL DO ICMS ST C/ FCP	VL TOTAL DOS PRODUTOS
387,05	69,67	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	387,05
VALOR DO FRETE	**VL DO SEGURO**	**VL COFINS**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VL IMP IMPORTAÇÃO**	**VALOR DO IPI**	**VL TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	29,42	0,00	0,00	0,00	0,00	387,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE / TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PEX TA ENTREGUE LOGISTICA LTDA	[0] POR CONTA DO REMETENTE (CIF)				24.212.662/0001-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA CANTAREIRA - CENTRO	SAO PAULO	SP	140.535.290.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		00003097	7,000 kg	7,000 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS. ST	VL ICMS. ST	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
4234	ENVELOPE SACO PLASTICO A4 4 FUROS 0,06	83040000	000	5102	PC	1.000	0,13	130,00	130,00	23,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4315	EXPOSITOR DISPLAY MULTIUSO A4 CRISTAL DELLO	48119090	000	5102	PC	20	7,55	151,00	151,00	27,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4815	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT C/10	85061032	000	5102	PC	6	11,80	70,80	70,80	12,74	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5117	TINTA PARA CARIMBO GO OFFICE AZUL	39262000	000	5102	PC	5	2,65	13,25	13,25	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5261	BATERIA CR-2032 GOTECH	85061032	000	5102	PC	20	1,10	22,00	22,00	3,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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: 06/02/25

BOLETO BANCARIO

DADOS ADICIONAIS

Nosso pedido de venda: 00339556 Trib. Aprox. R$ 46,80 Fed - R$ 43,91 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT Forma de Pagamento BOLETO - ITAU LEVOX \n Condição de Pagamento 30
---------- ********** SITE: http://www.levox.com.br
********** ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. BIONEXO ID 377138548.

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **08/03/2025**

Beneficiário
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ - CNPJ 02.788.411/0002-08

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0585/29527-2

Nosso Número: 109/00010739-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/02/2025	ROM 250079-1	DM	N	06/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **387,05**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APÓS VENCIMENTO MORA DE 0,23% AO DIA SOBRE O VALOR DO BOLETO
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO
CEDENTE: LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ 02.788.411/0001-19
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS "PARA ATUALIZAR SEU BOLETO"

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista:LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

Código de Baixa: 109/00010739-3

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: **08/03/2025**

Beneficiário
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ - CNPJ 02.788.411/0002-08

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0585/29527-2

Nosso Número: 109/00010739-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/02/2025	ROM 250079-1	DM	N	06/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **387,05**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APÓS VENCIMENTO MORA DE 0,23% AO DIA SOBRE O VALOR DO BOLETO
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO
CEDENTE: LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ 02.788.411/0001-19
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS "PARA ATUALIZAR SEU BOLETO"

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista:LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

Código de Baixa: 109/00010739-3

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01073.930586 52952.720002 1 00140000038705

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: **08/03/2025**

Beneficiário
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ - CNPJ 02.788.411/0002-08

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0585/29527-2

Nosso Número: 109/00010739-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/02/2025	ROM 250079-1	DM	N	06/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **387,05**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APÓS VENCIMENTO MORA DE 0,23% AO DIA SOBRE O VALOR DO BOLETO
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO
CEDENTE: LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ 02.788.411/0001-19
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS "PARA ATUALIZAR SEU BOLETO"

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista:LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

Código de Baixa: 109/00010739-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:12

Levox Comercial de Fitas Ltda

02.788.411/0002-08

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 387,0500**	**↓6.29 % | R$ 26,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2094 - Bateria p/ monitor dextro 3 V DL 2032	BATERIA CR-2032	**Marca:** GOTECH **Embalagem:** CARTELA com 5	20,0	1,1000	22,0000
***Referência:** 03/12/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,2800 \| Variação da Última Compra:↓14.06% \| R$ 0,1800 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112576 - Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm	Display A4 plástico/polipropileno	**Marca:** DELLO **Embalagem:** Caixa com 1	20,0	7,5500	151,0000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$7,5500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	PILHA ALCALINA AAA	**Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** PCT com 10	60,0	1,1800	70,8000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra:↓3.28% \| R$ 0,0400 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	ENVELOPE PLAST. A4/OFÍCIO 4 FUROS 0,06	**Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,1300	130,0000
***Referência:** 03/12/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1500 \| Variação da Última Compra:↓13.33% \| R$ 0,0200 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2503 - Tinta para carimbo azul s/ oleo	Tinta para Carimbo Go Office Azul 40ml	**Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	2,6500	13,2500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 57387 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF FEV_25

ID:377138548 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/02/2025 às 11h16m	**03/02/2025 às 16h0m**	**30 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2094	**Bateria p/ monitor dextro 3 V DL 2032 -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2800**

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 CR-2032 **Marca:** GOTECH **Embalagem:** CARTELA com 5	20,0	1,1000	22,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,2800	12,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112576	Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **Plascony**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,5500**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **DELLO**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **6,7900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **Dello**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** QUADRO MULTIUSO DELLO A4 **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	7,0300	140,6000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Display A4 plástico/polipropileno **Marca:** DELLO **Embalagem:** Caixa com 1	20,0	7,5500	151,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** QUADRO DE AVISO A-4 REF. 0534-H COR CRISTAL COM FIXAÇÃO AUTO ADESIVO **Marca:** DELLO **Embalagem:** UN com 1	20,0	7,9800	159,6000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** waleu **Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	20,0	15,2800	305,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** DISPLAY A4 FRONTAL C/ FITA 10090013 MAXCRIL **Marca:** WALEU **Embalagem:** PC com 1	20,0	18,0000	360,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** EXPOSITOR CRISTAL 3054.H DELLOCOLOR **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	20,2200	404,4000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** QUADRO MULTIUSO DISPLAY OFFICE A4 COM SUPORTE - WALEU **Marca:** WALEU **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	29,8000	596,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	**Pilha Alcalina Palito AAA -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Elgin**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,3625**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** PCT com 10	60,0	1,1800	70,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	50,0	1,2800	64,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	50,0	1,5800	79,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	1,6800	84,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 2 UNIDADES ELGIN **Marca:** elgin **Embalagem:** BLISTER com 2	50,0	1,8650	93,2500	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** PILHA AAA ALCALINA ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	1,9000	95,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	50,0	1,9000	95,0000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	**Item:** Pilha - AAA - C/2 - Flex Gold - Alcalina **Marca:** Flex Gold **Embalagem:** Cartela com 2	50,0	2,5000	125,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **KAZ**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO 4 FUROS FINO **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	200,0	0,1030	20,6000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	0,1087	21,7400	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ENVELOPE PLAST. A4/OFÍCIO 4 FUROS 0,06 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,1300	130,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,1400	28,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,1500	30,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OF. 0,12 4F C/100 **Marca:** DAC **Embalagem:** PCT com 1	200,0	0,2200	44,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4FUROS MEDIO 0,10MM - DAC **Marca:** DAC **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	0,2200	44,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2503	Tinta para carimbo azul s/ oleo -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Tinta para Carimbo Go Office Azul 40ml **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	2,6500	13,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Star Print **Marca:** Star Print **Embalagem:** 01 com 1	5,0	2,7300	13,6500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TINTA CARIMBO AZUL **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	2,7500	13,7500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** TINTA CARIMBO AZUL 40ML RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	2,7900	13,9500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** TINTA P/CARIMBO 40ML AZUL **Marca:** RADEX **Embalagem:** UN com 1	5,0	3,6700	18,3500	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** TINTA PARA CARIMBO 40ML AZUL - RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** TUBO com 1	5,0	4,2000	21,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090658297753854317430610000910160000100355
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.010
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO A.5F0.501.8DF.CCA.A7D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 1.003,55

VENCIMENTO
10/03/2025

EMISSÃO: 06/02/2025

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: 02/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917714

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R$ 1.003,55	R$ 0,00	000103351	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 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/d701a27a-5711-425a-a990-5c91a31eba2552040000530398658O2BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***63048ABC

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090658297753854317430610000910160000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/03/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **06/02/2025**	Número do Documento **105917714**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109068297753**
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**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NÚMERO: 000103351 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206929100116
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 06/02/2025
REFERÊNCIA: 02/2025
PERÍODO: 01/02/2025 A 28/02/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000103351	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 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	1.003,55	180,64
PIS/COFINS	3,65 %	1.003,55	36,63

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **6AF2F0F8122147A02DA55754B05015F0**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300001083179210160000270000
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 31.011
NOSSO NUMERO 29522601000001083
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00
VALOR COBRADO 2.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.02D.3C9.7B9.E25.112
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 10795
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0220 5156 7900 0169 5500 1000 0107 9510 0625 8845

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135250338647686 06/02/2025 10:06:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	06/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2025 2.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.700,00	486,00	0,00	0,00	2.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			1,00	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
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 71, Lote: 210, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5102	CX	10	270,0000	2.700,00	2.700,00	486,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 PA 22.600/2023
Pedido: 1299
Pedido Cliente: 377138096.1

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: Ramão Ass.:
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 10/02/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000001083

Cobrar Juros de R$ 5,40 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000001083

ENDEREÇO		
RUA DA AGRICULTURA,1784	13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
10/03/2025	R$	DM	1010795U	2.700,00	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02952.260103 00001.083179 2 10160000270000

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco

VENCIMENTO: 10/03/2025

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: 29522601000001083

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/02/2025	1010795U	DM	N	06/02/2025

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.700,00

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de R$ 5,40 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

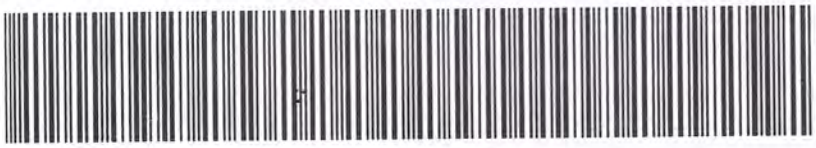
COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CNPJ.: 45.349.461/0017-70
CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

PAGADOR/AVALISTA:
CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:29

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.299,2000**	**↓0.08 % | R$ 4,9100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.200,0	0,4200	504,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.860,0	0,6200	1.153,2000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1860.00 | Preço R$0,6300 \| Variação da Última Compra:↓1.59% \| R$ 0,0100 | R$ 18,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	740,0	0,8000	592,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.740.00 | Preço R$0,7815 \| Variação da Última Compra: ↑2.37% \| R$ 0,0185 | R$ 13,6900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -**	**Pacote**	**9000.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **Compressa De Gaze Esteril Texpharma 13F 7,5X7,5 Cx C/600 Pcts C/10-Texpharma-CX C/ 600**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,4500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **10800.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FORTCLEAN**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,4590**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 10	9.000,0	0,0472	424,8000	
Comentário: COMPRESSA CIRURGICA DE GAZE HERIKA 13 FIOS ESTERIL ENVELOPE C/ 10 UNID AMED S/A					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	9.000,0	0,4500	4.050,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
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	9.000,0	0,4550	4.095,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS-PCT/10UNS.- FORTCLEAN **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 400	9.000,0	0,4700	4.230,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415251668001739910006810140000070000
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 31.012
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.0E0.EA3.353.5BC.E2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.006.037

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 9817 1300 0144 5500 1000 0060 3714 0285 0540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250374443620 - 10/02/2025 13:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
119720339116		30.981.713/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON		06783-230	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra	1196581687 9	SP		13:01

FATURA

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	700,00

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	700,00

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	TUBO DE COBRE FLEXIVEL 3/8 PANQUECA	39174090	0500	5405	PC	2,0000	350,0000	700,00					

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Atesto o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: VALDINEI Ass.:

Função: ZELADOR Data: 11/02/2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COBRE - PANQUECA DE COBRE P/ AR CONDICIONADO - UNIDADE MIST A DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - PAGAMENTO 30 DIA S BOLETO BANCÁRIO - CNPJ 30.981.713/0001-44	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04152.516680 01739.910006 8 10140000070000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/03/2025**
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 10/02/2025	Núm. do documento 6037		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 157 / 00041525 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **700,00**
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 6037						(-) 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 04152.516680 01739.910006 8 10140000070000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **08/03/2025**
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 10/02/2025	Núm. do documento 6037		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 157 / 00041525 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **700,00**
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 6037						(-) 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:05

A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

30.981.713/0001-44

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 700,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113924 - Panqueca De Tubo De Cobre Flexível 3/8 (diâmetro) x 1/32 15 Metros	TUBO DE COBRE FLEXÍVEL 3/8 PANQUECA METRO	**Marca:** NULL **Embalagem:** SOLTA com 1	2,0	350,0000	700,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Cotação 377704005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 11h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:05

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: COBRE - PANQUECA DE COBRE P/ AR CONDICIONADO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:377704005 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/02/2025 às 11h12m	**07/02/2025 às 10h10m**	**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
113924	Panqueca De Tubo De Cobre Flexível 3/8 (diâmetro) x 1/32 15 Metros -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** TUBO DE COBRE FLEXÍVEL 3/8 PANQUECA METRO **Marca:** NULL **Embalagem:** SOLTA com 1	2,0	350,0000	700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 13h20m.					
Comentário: Panqueca De Tubo De Cobre Flexível 3/8 (diâmetro) x 1/32 15 Metros Unidade					
Mafaed Materiais E Serviços Para Construcao E Acabamentos Ltda	**Item:** Panqueca De Tubo De Cobre Flexível 3/8 (diâmetro) x 1/32 15 Metros **Marca:** cobresul **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	354,9000	709,8000	
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** Tubo Cobre Panqueca 15 Metros 3/8 " = 9,52mm Parede 1/32 " = 0,79mm Cobresul **Marca:** cobresul **Embalagem:** 1 com 1	2,0	360,0000	720,0000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** Tubo Cobre Panqueca 15 Metros 3/8 " = 9,52mm Parede 1/32 " = 0,79mm Cobresul **Marca:** COBRESUL **Embalagem:** ROLO com 1	2,0	373,3800	746,7600	
Primoar Refrigeração Comercio Ind.e Serviços Ltda	**Item:** TUBO COBRE FLEX 3/8 X 1/32 9,52 **Marca:** COBRESUL/ TM / ELUMA **Embalagem:** Rolo com 3	2,0	422,0000	844,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hidraulica Luna Comercio e Representações Ltda- Me	**Item:** Tubo Cobre Panqueca 15 Metros 3/8 " = 9,52mm Parede 1/32 " = 0,79mm **Marca:** Cobresul **Embalagem:** Caixa com 1	2,0	456,7800	913,5600	
Eletronica Backup Ltda	**Item:** Tubo de Cobre Eluma 3/8 X 1/32 (Panqueca 15 Metros) **Marca:** Eluma **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	768,2400	1.536,4800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:05

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Primoar Refrigeração Comercio Ind.e Serviços Ltda 38.144.026/0001-86	Victor Moraes / Gabriel Dias (11)3331-7477 victorprimoar.com.br / gabriel@primoar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/02/2025	28 ddl	0,0000
Eletronica Backup Ltda 23.279.581/0001-48	Camila Euzebio (31)99141-7509 adm.camilaeuzebio@gmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	06/03/2025	30 ddl	400,0000
Mafaed Materiais E Serviços Para Construcao E Acabamentos Ltda 40.996.750/0001-80	Amanda Cardoso (11)95049-1856 vendas1@mafaed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/02/2025	28 ddl	500,0000
Hidraulica Luna Comercio e Representações Ltda- Me 05.485.653/0001-21	Hidraulica Luna (11)99948-3270 vendas@hidraulicaluna.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	06/02/2025	28 ddl	0,0000
Deveck Comercio E Serviços 30.390.531/0001-07	Roberta Caires (11)99568-0722 contato@deveckrefrigeracao.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	06/02/2025	30 ddl	0,0000
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11)2936-0009 comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/02/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta 18.704.835/0001-98	Rodrigues Silva (11)2022-4624 saturno@planetapsf.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	06/02/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 377704005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 11h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:05

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	1	700,0000

Total Confirmado
R$ 700,0000

Cotação 377704005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 11h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:05

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 377704005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 11h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:05

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 377704005 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 11h12m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009020869540645050002610160000276000
BENEFICIARIO:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.013
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.760,00
VALOR COBRADO 2.760,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.85B.A43.3FA.4EC.5E9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.760,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/02/25	17.585-771-3

NF-e
Nº 10.237
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 10.237
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0200 4488 7000 0128 5500 1000 0102 3714 1826 4547

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135250338643539 - 06/02/2025 10:06:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148.686.394.115		00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:05:52

BOLETO ANEXO

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/03/2025
Valor	R$ 2.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,00	496,80	0,00	0,00	0,00	16,64	2.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	76,80	2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	(0) Remetente (CIF)				00.448.870/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180	Sao Paulo	SP	148686394115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
15	CAIXAS			135,000	127,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	15	48,00	720,00	828,00	149,04	108,00	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	15	122,6665	1.840,00	1.932,00	347,76	92,00	18,00	5,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), anunciante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Sergio Assi: [signature]
Data: 06 02 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final.	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00090.208695 40645.050002 6 10160000276000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP	**8694/06450-5**	**R$**		**109/00000902-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10237	**00.448.870/0001-28**	**10/03/2025**	**2.760,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo — Autenticação mecânica

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28
AV AMADOR AGUIAR , 180 - CEP: 02998-020 - CITY JARAGUA - São Paulo - SP
Pedido de Venda 728 / Nota Fiscal 00010237.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00090.208695 40645.050002 6 10160000276000

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário **MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28**
AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **8694/06450-5**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
06/02/2025	**10237**	**DM**	**N**	**06/02/2025**

Nosso número: **109/00000902-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	**R$**		

(=) Valor documento: **2.760,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento multa de 1%
- Após o vencimento cobrar mora diária de 0,1%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.760,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.760,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	**Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.000,0	0,9200	2.760,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.000,0	0,9200	2.760,0000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	1,0120	3.036,0000	
Comentário: PREÇO COM TAMPA					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	1,1000	3.300,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.000,0	1,2533	3.759,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	1,5700	4.710,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081018996026252807190005410150000536620
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.014
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.366,20
VALOR COBRADO 5.366,20
==========
NR.AUTENTICACAO 7.74E.C78.52A.119.9F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000160969 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000160969
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0254 5654 7800 0198 5500 1000 1609 6913 7441 4940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250352305973 07/02/2025 13:51:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)	45.349.461/0017-70	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		13:38:00

FATURA

001
09/03/2025
5.366,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.366,20	965,92			5.366,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.366,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	50X30X50			21,700	20,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F40132	38210000	100	5102	UN CX	75,0000 3,0000	55,7200 1.393,000	4.179,00	4.179,00	752,22	0,00	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B40380	38229000	100	5102	UN CX	80,0000 4,0000	14,8400 296,8000	1.187,20	1.187,20	213,70	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135250352305973 End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO 377138096 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	Centro de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: ROSÁRIO Ass.: Função: TEC. FARMÁCIA Data: 10/02/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	
SISPACK MEDICAL LTDA	**0265/28071-9**	**1 000160969**	( )Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( )Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**09/03/2025**	**5.366,20**	( )Não existe nº indicado
			( )Recusado
	Data	Assinatura	( )Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( )Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( )Desconhecido
			( )Falecido
			( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 09/03/2025

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/02/2025	**1 000160969**	**DM**	**N**	**07/02/2025**	109/00101899-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				5.366,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 17,89 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10189.960262 52807.190005 1 ****0000536620

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 09/03/2025

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/02/2025	**1 000160969**	**DM**	**N**	**07/02/2025**	109/00101899-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				5.366,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 17,89 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:31

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 5.366,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	75,0	55,7200	4.179,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$55,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h35min — Marca não homologada (Padronizada)					
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	80,0	14,8400	1.187,2000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$14,8400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/02/2025 às 16h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h39min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -	Unidade	75.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed | Maxximed **Embalagem:** 1	75,0	45,5000	3.412,5000	
Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	75,0	55,7200	4.179,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h35min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482V CX C/24UN HB004662647 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	75,0	109,0000	8.175,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PACOTE TESTE DESAFIO C/ 1492 + IND. QUIMICO / CX C/ 24 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	75,0	112,3150	8.423,6250	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	75.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	75,0	13,0000	975,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	80,0	14,8400	1.187,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 15h39min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 6	75,0	30,4376	2.282,8200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 6	75,0	30,9500	2.321,2500	
Comentário: Validade: 27/09/2026 - COMPLY BOWIE E DICK PACOTE AZUL (1233LFBR) 3M					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 30	75,0	37,0000	2.775,0000	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Marca:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Embalagem:** 30	75,0	39,5000	2.962,5000	
Comentário: 3M					

Cotação 377138096 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h7m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000128139177210150001156118
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.015
NOSSO NUMERO 22964480000128139
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.561,18
VALOR COBRADO 11.561,18
==========
NR.AUTENTICACAO 6.548.1AC.37A.F58.134
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxil
Nota Fiscal Elet

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001834990
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0249.3242.2100.0104.5500.0001.8349.9010.2357.1401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250350716352 07/02/2025 11:10:58

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07.02.2025
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 11.561,18 - 09.03.2025 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10361622 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93009459 Parc:55172156 DocRef:5502503045 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.707,84	1.387,42			11.561,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					11.561,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00039	CAIXA			342,575 KG	336,893 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28THA140 Q: 104,00PC V:30.11.2025 MS:6204799600030* *Total de tributos = 604,72*	Fresubin Original EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	104,00	28,870000	3.002,48	2.001,75	360,32	0,00	18,00	0,0
7989231 *L:28TGB050 Q: 200,00PC V:31.07.2025 MS:6204700070050* *Total de tributos = 1.607,22*	Fresubin HP Energy EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	200,00	39,900000	7.980,00	5.320,27	957,65	0,00	18,00	0,0
7493221 *L:28TKA590 Q: 15,00PC V:30.10.2025 MS:6204799810023* *Total de tributos = 116,55*	Fresubin 2kcal HP EB 500ml	21069090	120	5102	PC	15,00	38,580000	578,70	385,82	69,45	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 2.328,49 Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Pedido 377246055, constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:08

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 11.561,1800**	**↑4.99 % | R$ 549,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	104,0	28,8700	3.002,4800
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.104.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra: ↑4.98% \| R$ 1,3700 | R$ 142,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 14h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 12h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$38,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 1,9000 | R$ 380,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 14h11m					
113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	15,0	38,5800	578,7000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$36,7500 \| Variação da Última Compra: ↑4.98% \| R$ 1,8300 | R$ 27,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 14h11m					

Cotação 377246055 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/02/2025 às 12h43m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	104,0	28,8700	3.002,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 14h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 12h53min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	104,0	42,1400	4.382,5600	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000 ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG com 1	104,0	53,0300	5.515,1200	
Rd Hospitalar Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	104,0	55,7100	5.793,8400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	200,0	39,9000	7.980,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 14h11m.					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** trophic 1.5 **Marca:** PRODIET **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	43,0000	8.600,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	200,0	63,3000	12.660,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	200,0	69,5100	13.902,0000	
Rd Hospitalar Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 1	200,0	83,5600	16.712,0000	

Cotação 377246055 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/02/2025 às 12h43m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Data:**26/09/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **36,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	15,0	38,5800	578,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 14h11m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	15,0	51,9500	779,2500	
Rd Hospitalar Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP EB 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** BOLSA com 1	15,0	68,5600	1.028,4000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Fresubin HP 2KCAL 500ml **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BAG com 1	15,0	83,3500	1.250,2500	

Cotação 377246055 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/02/2025 às 12h43m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090325074000200009354176210160000042400
BENEFICIARIO:
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS
NOME FANTASIA:
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CNPJ: 23.664.355/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.016
NOSSO NUMERO 32507400000009354
CONVENIO 03250740
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 424,00
VALOR COBRADO 424,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.367.343.09E.4F9.98C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/02/2025 - Valor Total da NF-e: 424,00 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.029.536
Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.029.536
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31250223664355000180550010000295361080323166

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	131256465434452 - 08/02/2025 09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0026603000032		23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45349461001770	08/02/2025
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JD RECORD		06783230	08/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438			09:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
424,00	50,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,75	424,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF-DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,44	0,00	12,72	424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
352	ADENOSINA 3MG/ML-2ML (Lote: 049AD | Fab: 15/01/2025 | Val: 14/01/2026)	29349999	000	6107	UN	50,00	6,6000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,0000	0,00
694	CARVAO ATIVADO 50G-PT (Lote: 302CAV5 | Fab: 06/02/2025 | Val: 05/02/2026)	38021000	000	6107	UN	5,00	18,8000	94,00	94,00	11,28	0,00	12,0000	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: José Pereira Ass.:

Função: Data: 10/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N.: 40603 Valor: R$ 424,00 Vencimento: 10/03/2025 - Bionexo: 377137623.1 - Contrato de Gestao N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento - Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$25.44 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.	

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 03250.740002 00009.354176 2 10160000042400

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento: **10/03/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **1632-2/65527-9**

Nome do Beneficiário / Endereço
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO
30640-050 BELO HORIZONTE MG

CNPJ: **23.664.355/0001-80**

Nosso Número: **00032507400000009354**

Valor do Documento: **424,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	40603 .	DM	N	05/02/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03250.740002 00009.354176 2 10160000042400

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **10/03/2025**

Nome do Beneficiário
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: **23.664.355/0001-80**

Agência/Código do Beneficiário: **1632-2/65527-9**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2025	40603	DM	N	05/02/2025	00032507400000009354

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			424,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 10/03/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/03/2025

PROTESTAR 15 DIAS APOS O VENCIMENTO
NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITACAO DE BOLETOS

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **424,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:46

Injemed Medicamentos Especiais Ltda

23.664.355/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**14 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 424,0000**	**↑139.41 % | R$ 246,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL	ADENOSINA 3MG/ML - 2ML	**Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	6,6000	330,0000
***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↑230% \| R$ 4,6000 | R$ 230,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66373 - Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ	CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED	**Marca:** INJEMED **Embalagem:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - INJEMED com 1	5,0	18,8000	94,0000
***Referência:** 23/08/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$15,4200 \| Variação da Última Compra: ↑21.92% \| R$ 3,3800 | R$ 16,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66151	**Adenosina 3 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML - 2ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	6,6000	330,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m.

Comentário: Produto MANIPULADO de acordo com a RDC 67/2007-5.10, devido a falta, oscilação ou descontinuidade da especialidade farmacêutica no dia da cotação por portal eletrônico. Onde a autorização de compra e de responsabilidade do Responsável Técnico ou Profissional da área com justificativa. FATURAMENTO MINIMO R$300,00, FRETE CIF, 8 DIAS UTÉIS EM MÉDIA PRA ENTREGA APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO, BOLETO BANCARIO 30 DIAS. E-MAIL hospitalar@injemed.com

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	50,0	9,3177	465,8850	

Comentário: ADENOSINA 6MG/2ML (3MG/ML) C/50 AMP HALEX ISTAR LOWE

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	50,0	9,6600	483,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML - GEN-SOL INJ-CX 50 AMP 2ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	9,7900	489,5000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP HOSP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP HOSP (G) **Embalagem:** 50	50,0	9,8507	492,5350	

Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA SOL/INJ IV 2 ML HOSPITALAR (G)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	Carvao ativado pote c/ 50 g po - FISPQ - Pote	Pote	5.0

Últimas compras

Data:**23/08/2024**
Fornecedor: **Frans Pharma Farmacia De Manipulacao Ltda**
Marca: **FRAN'S PHARMA**
Qntd: **13.0**
Preço Unit.: **15,4200**

Data:**22/08/2024**
Fornecedor: **Frans Pharma Farmacia De Manipulacao Ltda**
Marca: **FRAN'S PHARMA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **15,4200**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **18,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED **Marca:** INJEMED **Embalagem:** CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - CARVÃO ATIVADO 50 GR SACHE - INJEMED - INJEMED com 1	5,0	18,8000	94,0000	Confirmado

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083564178452124007710007410160000054357
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 31.017
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 543,57
VALOR COBRADO 543,57
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A18.5DF.DE9.3EA.BEB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 213.303

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002133031002351738

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

135250376158779 10/02/2025 15:21

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
587.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	10/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	10/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 213.303/ 1 Valor: 543,57 Vencto. 10/03/2025

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*
543,57	97,85	0,00	0,00	543,57

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543,57

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.[illegible]

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*
8	CAIXAS			31,000	31,000

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
574072	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO 30G POLARFIX Lote : 84/23 Val. 30/07/2026	30051090	000	5102	UND	15,00 15,00	10,956100	164,34	164,34	29,59		18,0	
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN TIVA Lote : 240609 Val. 31/05/2029	90192010	000	5102	UND	20,00 20,00	3,968000	79,36	79,36	14,28		18,0	
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote : 79291 Val. 23/12/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	2,549000	5,10	5,10	0,92		18,0	
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 79403 Val. 31/01/2029	90183929	000	5102	PCT	10,00 10,00	2,581000	25,81	25,81	4,65		18,0	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA Lote : 79431 Val. 27/12/2028	90183929	000	5102	PCT	8,00 8,00	2,645500	21,16	21,16	3,81		18,0	
574240	SONDA URETRAL Nº 14 C/10 MEDSONDA Lote : 79317 Val. 27/12/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	5,543000	11,09	11,09	2,00		18,0	

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. 213.303

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. 213.303

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002133031002351738

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

135250376158779 10/02/2025 15:21

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

571595	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR PROLINK Lote : P24100105 Val. 01/10/2026	29252923	000	5102	CX	7,00 7,00	33,816000	236,71	236,71	42,61		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.242.197

PEDIDO 377747336.1 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

Nome: José Cruz

Função:

Data: 11 02 25

Banco Itaú S/A | 341-7 | RECIBO DO SACADO

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	10/03/2025
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			213303/1	109/00356417-8
Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$			R$ 543,57	
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 35641.784521 24007.710007 1 00160000054357

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						10/03/2025
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/02/2025	213303/1		RC	N	10/02/2025	109/00356417-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento
	109	R$				R$ 543,57

Instruções	
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 10,87 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:03

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 543,5715**	**↓6.00 % | R$ 34,6725**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 30G	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	15,0	10,9561	164,3415
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$13,3500 \| Variação da Última Compra:↓17.93% \| R$ 2,3939 | R$ 35,9085 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	210,0	1,1272	236,7120
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$1,1200 \| Variação da Última Compra: ↑0.64% \| R$ 0,0072 | R$ 1,5120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/02/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN	**Marca:** TIVA **Embalagem:** UNID com 1	20,0	3,9680	79,3600
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$4,1117 \| Variação da Última Compra:↓3.49% \| R$ 0,1437 | R$ 2,8740 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/02/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL Nº 08 C/5	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	10,0	0,5098	5,0980
***Referência:** 12/12/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5038 \| Variação da Última Compra: ↑1.19% \| R$ 0,0060 | R$ 0,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL Nº 10 C/5	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	50,0	0,5162	25,8100
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,4690 \| Variação da Última Compra: ↑10.06% \| R$ 0,0472 | R$ 2,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL Nº 12 C/5	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	40,0	0,5291	21,1640
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,5180 \| Variação da Última Compra: ↑2.14% \| R$ 0,0111 | R$ 0,4440 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/02/2025 às 12h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL Nº 14 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,5543	11,0860
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5676 \| Variação da Última Compra:↓2.34% \| R$ 0,0133 | R$ 0,2660 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m					

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	**Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**168.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **288.0**
Preço Unit.: **1,0769**

Data:**05/09/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROLINK - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,0863**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - PROLINK **Marca:** SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - PROLINK **Embalagem:** 30	168,0	0,9743	163,6824	
Comentário: Codigo de barras: 7908346901247NCM: 29252923					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	210,0	1,1272	236,7120	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/02/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	168,0	1,1489	193,0152	
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 8831 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	168,0	1,3953	234,4104	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA(RIOHEX) 0,2% D SUAVE C/30 FR 100ML SOLUÇAO AQUOSA TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	168,0	1,4048	236,0064	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.04
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: 11/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: 9.24D.9E1.B33.897.BFB

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
26788

Data e Hora da Emissão	19/02/2025 15:08:15	Competência	19/2/2025	Código de Verificação	YKP5LI1UQ
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. FEVEREIRO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 11/03/2025

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.

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 – FEVEREIRO/2025 – NF. 26788

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, supervionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na 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

preparada e aplicada pelo dosador, kit e reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição diária pelo contratante

Realizamos a manutenção/revisão para prevenção de falhas da bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

Sendo mantido total e absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da contratante a quais que venha a obter em função da execução dos Serviços.

Abaixo segue breve descrição das análises de amostras realizadas no mês, com suas respectivas datas de coleta, matriz, nº de nota fiscal e data de conclusão dos serviços.

Nº CERTIFICADO	DATA DA COLETA	Nº NOTA FISCAL	MATRIZ	ANÁLISESREALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
771/25-01	14/02/2025	26788	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	Água Bruta: Coletada da única Torneira de Água Bruta	28/02/2025
772/25-01	14/02/2025	26788		Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	
773/25-01	14/02/2025	26788	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03	28/02/2025
773/25-02	14/02/2025	26788	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito	28/02/2025
773/25-03	14/02/2025	26788	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	28/02/2025
773/25-04	14/02/2025	26788	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatorio Principal	28/02/2025

Sem mais para o momento,

Santo André, 19 de fevereiro de 2025.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.04
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: 11/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 8.4B3.DF3.8B6.7CC.DBE

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**3822**
Data de Emissão	**05/03/2025**
Data e Hora da Competência	**05/03/2025 às 08:24:49**
Código de Verificação	0000-0000-2354

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/03/2025 **ás** 08:27:31	**Lote**	695264834
Número do RPS	0000-0000-2354	**Sequência**	2354

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. Fev/2025 - Vencto. 11/03/2025|

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	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.234,00	0,00	629,39	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 **3822** emitida em **05/03/2025** às **08:24:49 -** Cód Verif **0000-0000-2354**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/03/2025 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:	02/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	3822
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

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.04
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 11/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031103
AUTENTICACAO SISBB: B.74D.DB6.439.981.2B7

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

18032629VQ

Nº Nota	**587**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**10/MAR/2025 - 23:12:22**
Competência	**03/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**

Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**

CEP: **13.563-673**

Complemento **Não Informado**

Bairro: **MORADAS SÃO**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **973220074**

E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2025 ATÉ 28/02/2025, NA UNIDADE MISTA SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**10.000,00**	**2,00**	**200,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18032629VQ

Número da Nota:
587

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 28 de fevereiro de 2025.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.

IGOR SANCHES

CONSULTORIA E CONTROLADORIA

G3313113584032651
31/03/2025 14:07:19

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	12/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.578,44

Dados atuais	
Data pagamento	12/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.578,44

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

G3313113584032651
31/03/2025 14:07:26

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/03/2025
Data para pagamento	12/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JENNIFER MACEDO FERNANDES	PROCESSADO	001	2038	82.265	4.578,44

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
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	474.689.628-39	82265-5	4.578,44

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.578,44
(quatro mil quinhentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/03/2025 Responsável: _____

G3313113584032651
31/03/2025 14:07:31

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/03/2025 Valor R$ 4.578,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 280, 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.

(Quatro mil e quinhentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:07:31

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
162.94024.69-3	JENNIFER MACEDO FERNANDES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA SAO LUIZ, 232 - CASA	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.840-050	68426000000 - 00426 / SI	474.689.628-39

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
25/10/1998	LUSINEIDE MACEDO DOS SANTOS FERNANDES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.074,00	25/07/2024	30/01/2025	01/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 149,55	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 10,12	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 2/12 avos	R$ 798,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.796,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 932,10
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$ 4.686,42**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 11,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 59,87
114.1 IRRF	R$ 36,14	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 107,98**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.578,44**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 162.94024.69-3	11 Nome JENNIFER MACEDO FERNANDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 68426000000 - 00426 /	18 CPF 474.689.628-39	19 Data de Nascimento 25/10/1998	20 Nome da Mãe LUSINEIDE MACEDO DOS SANTOS FERNANDES

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/01/2025	26 Data de Afastamento 01/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Tabão da Serra / SP, _____ de _____ 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

Jennifer M. Fernandes.

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).

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:04
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090364893236048932505174910180000081420
BENEFICIARIO:
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
NOME FANTASIA:
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 46.901.001/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.201
NOSSO NUMERO 36489323648932505
CONVENIO 03648932
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 814,20
VALOR COBRADO 814,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AEB.D95.BAE.5B4.8EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 814,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP		**NF-e** Nº 000.000.790 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246
ITAIM PAULISTA - CEP:08132-485
SÃO PAULO/SP
FONE: (11) 4210-7059

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.790
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0246 9010 0100 0108 5500 1000 0007 9019 9999 2092

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Natureza da Operação		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		135250382596487 11/02/2025 07:54:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.**	**CNPJ**
136336436110		46.901.001/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		10/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA		SP			18:21:53

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2025	814,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	814,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	814,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA	0 - EMITENTE				46.901.001/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246	SÃO PAULO	SP	136336436110

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			16,200	16,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PR000000000002	56973 - RIBBON CERA 110 MM X 74 M P/ IMPRESSORA COD. BARRA	96121000	0101	5102	UN	36,00	6,20	223,20		5,65		2,53	
PA000000000460	ETIQ TERMICA / NEUTRA / 34X23-3 COL JUNTAS / 30M / TUB 1 /	48219000	0101	5101	RL	30,00	19,70	591,00		14,95		2,53	

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 11/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 20,60, ALIQUOTA DE 2,5300%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R$: 34,19 Federal e R$: 0,00 Estadual. Fonte IBPT 1906AA. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03648.932360 48932.505174 9 10180000081420**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA	R$		12/03/2025	000000790/1

Endereço do beneficiário
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246 , ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO / SP CEP: 08132-485

Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	(=) Valor do documento
		46.901.001/0001-08	36489323648932505	814,20
(–)Desconto / Abatimento		(=) Juros / Multa		(=) Valor pago

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03648.932360 48932.505174 9 10180000081420**

Local do pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
12/03/2025

Beneficiário
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246 , ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO / SP CEP: 08132-485
CPF/CNPJ: 46.901.001/0001-08

Agência / Código do beneficiário
1195-9 / 41926-5

Data do documento	Número do documento	Espécie DOC	Aceite	Data de processamento
10/02/2025	000000790/1	DM	N	11/02/2025

Nosso número
36489323648932505

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
814,20

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VL P/DIA ATRASO 0,33% A PARTIR DO PRIMEIRO DIA DE ATRASO
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DO PRIMEIRO DIA DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

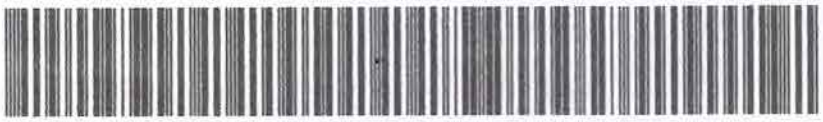
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ:

Código da Baixa

Autenticação - Ficha de compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:23

Adesil Print Etiquetas Ltda

46.901.001/0001-08

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 814,2000**	**↑41.86 % | R$ 240,2400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
20982 - Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo	ETIQUETA ADESIVA	**Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 30	30,0	19,7000	591,0000
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$14,5000 \| Variação da Última Compra: ↑35.86% \| R$ 5,2000 | R$ 156,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/01/2025 às 13h33m					
56973 - Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra	RIBBON CERA 110X74	**Marca:** TODAYTEC **Embalagem:** CX com 36	36,0	6,2000	223,2000
***Referência:** 01/10/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$3,8600 \| Variação da Última Compra: ↑60.62% \| R$ 2,3400 | R$ 84,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/01/2025 às 13h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/01/2025 às 13h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 376113586 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/01/2025 às 9h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:22

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 56860 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:376113586 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/01/2025 às 9h33m	**27/01/2025 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
20982	**Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo -**	**Rolo**	**30.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Etiquetas Lira Ltda**
Marca: **ART PRINT ETIQUETAS.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,9000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Gsp Gestao De Servicos Ltda**
Marca: **SERRAPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Adesil Print Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 30	30,0	19,7000	591,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/01/2025 ás 13h33m.					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 33X22-3/ 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 40	30,0	20,0000	600,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Grafica Amorim Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 34 X 23 MM COUCHÊ P/, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO, 3 CARREIRAS **Marca:** Amorim **Embalagem:** Rolo com 30	30,0	20,8000	624,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo Rolo/MARCA AMORIM ETIQUETAS					
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	**Item:** ROLO DE ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA BRANCA 34X23X3 COLUNAS 3000 UNIDADES **Marca:** FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	21,5400	646,2000	
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 20982 - ETIQUETA ADESIVA 34 X 23 MM COUCHÊ P/ IMPRESSORA ZEBRA BRANCA, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO, 3 CARREIRAS **Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 30	30,0	26,6600	799,8000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA TERMICA 34X23X3C **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	26,9000	807,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA 20GR, 34MMX23MMX 3COL, BRANCO, 30 MTS **Marca:** RQ **Embalagem:** 1 com 30	30,0	27,5000	825,0000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA ADES 34X23X03 COL **Marca:** GRÁFICA CAMBIRELA **Embalagem:** Caixa com 24	30,0	29,9000	897,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** ETIQUETA AUTOADESIVA COUCHE 34X23mm (3) CARREIRAS, BRANCA - ROLO COM 8.000 UNIDADES. **Marca:** MASTECH **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	97,0000	2.910,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:22

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56973	Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra -	Unidade	36.0

Últimas compras

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ARMOR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,8600**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,0100**

Data:**08/04/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **4,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** RIBBON DE CERA 110mmX74m **Marca:** TODAYTEC **Embalagem:** PEÇA com 1	36,0	3,8600	138,9600	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** RIBBON CERA 110MMX74M **Marca:** ENKANTO **Embalagem:** UNIDADE com 36	36,0	4,2000	151,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	36,0	4,9100	176,7600	
Grafica Cambirela	**Item:** Ribbon Cera 110x74m **Marca:** Mastercorp **Embalagem:** caixa com 24	36,0	6,0000	216,0000	
Adesil Print Etiquetas Ltda	**Item:** RIBBON CERA 110X74 **Marca:** TODAYTEC **Embalagem:** CX com 36	36,0	6,2000	223,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/01/2025 ás 13h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/01/2025 às 13h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Ribbon Cera 110x74 Mastercorp **Marca:** Mastercorp **Embalagem:** CAIXA com 1	36,0	6,3000	226,8000	
Grafica Amorim Ltda	**Item:** RIBBON CERA PRETO 110 X 74 PARA IMPRESSORA ZEBRA 2844 **Marca:** Amorim **Embalagem:** Rolo com 36	36,0	6,3000	226,8000	
Comentário: Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra/MARCA AMORIM ETIQUETAS					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** RIBBON 110 74 CERA **Marca:** ETIMARC **Embalagem:** UNITARIO com 1	36,0	6,6000	237,6000	
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 56973 - RIBBON CERA 110 MM X 74 M P/ IMPRESSORA CÓD. BARRAS **Marca:** MASTERCORP **Embalagem:** ROLO com 36	36,0	7,0500	253,8000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** RIBBON DE CERA 110X74 PRETO **Marca:** MASTERCORP **Embalagem:** CAIXA com 36	36,0	7,5000	270,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** RIBBON CERA 110X74 ARMOR INKANTO ARGOX ZEBRA ELGIN COR DA TINTA PRETO **Marca:** ARMOR INKANTO **Embalagem:** CAIXA com 1	36,0	9,3000	334,8000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	**Item:** ROLO DE RIBBON CERA 110X74 **Marca:** FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS **Embalagem:** CAIXA com 36	36,0	9,8000	352,8000	
Center Maq Comercio De Maquinas E Papeis Ltda	**Item:** RIBBON GENIUS CERA CSO SW200 110MMX74M **Marca:** Armor Ilmak **Embalagem:** Rolo com 1	36,0	10,0000	360,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** RIBBON CERA 110X74MTS **Marca:** INKANTO/TODAYTEC **Embalagem:** Rolo com 1	36,0	10,9000	392,4000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** RIBBON CERA PRETO 110X74 - VITÓRIA RÉGIA - PN: 110074S1 **Marca:** VITORIA REGIA **Embalagem:** CAIXA com 50	36,0	12,5000	450,0000	
Micnet Tecnologia e Comércio de Informática Ltda - Me	**Item:** RIBBON DE CERA 110MM X 450M **Marca:** ARMOR **Embalagem:** ROLO com 1	36,0	32,0000	1.152,0000	

Cotação 376113586 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/01/2025 às 9h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:22

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Levox Comercial de Fitas Ltda 02.788.411/0002-08	Bruna Sousa (11)3226-1216 vendas3@levox.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	29/01/2025	21 ddl	200,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano (19)9506-1683 vendas3@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	28 ddl	1.000,0000
Micnet Tecnologia e Comércio de Informática Ltda - Me 18.587.217/0001-05	ademir nunes (11)99517-3331 comercial02@micnettecnologia.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/01/2025	30 ddl	500,0000
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11)3653-3333 nathalia.mastec@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/01/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: PRONTA ENTREGA QUALQUER DUVIDA FICO A DISPOSIÇÃO NATHALIA CRUZ (11) 95729-1281 / (11) 3653-3333 (RAMAL 205) NATHALIA.MASTEC@GMAIL.COM CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO					
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda 48.812.791/0001-80	Tamiris Berleze Guaita (45)3226-9889 comercial@vanguardainfo.com.br	**Entrega:** 11 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	334,8000
Gsp Gestao De Servicos Ltda 36.889.358/0001-64	Danilo Souza (27)98874-2404 comercial.serraprint@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	1.200,0000
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas 48.370.048/0001-18	Simony Albuquerque Farias (21)97305-4747 Comercial@flexografe.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	500,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	alexandra sobral (11)96562-5032 polgrymas@polgrymas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	250,0000
Prime Automacao Comercial Ltda 31.366.706/0001-03	RENATA FAZIO (17)3312-8025 vendas03@rqtecnologia.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** fob	24/01/2025	30 ddl	200,0000
Magic Print Servicos Ltda 22.707.339/0001-65	Marcelo Dutra (34)99880-1026 dutra@magicprint.net.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: MARCELO DUTRA					
Center Maq Comercio De Maquinas E Papeis Ltda 62.771.316/0004-87	Flavio Henrique Guedes Golino (14)99785-5595 vendas2@centermaq.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** fob	31/01/2025	30 ddl	100,0000
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda 06.698.091/0005-90	Alessandra Belo (11)98547-9146 alessandra.belo@autopel.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	1.000,0000
Grafica Amorim Ltda 13.297.799/0001-71	Dayse Siqueira (41)98537-0760 dayse.siqueira@amorimetiquetas.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	14 ddl	300,0000
Grafica Cambirela 31.383.254/0001-60	Marcelo Oliveira da Silva Oliveira Da Silva (51)98905-8956 adm@graficacambirela.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	24/01/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me 26.712.705/0001-25	MIKAELY DIAS - (12) 98895-2494 WHATSAPP (12)3958-6688 coordenacao.comercial@splabel.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	31/01/2025	21 ddl	1.000,0000
Adesil Print Etiquetas Ltda 46.901.001/0001-08	Ana Paula Da Silva Viveiros Soares (11)98679-0071 adm@adesilprint.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	07/02/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 376113586 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/01/2025 às 9h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:22

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Adesil Print Etiquetas Ltda	2	814,2000

Total Confirmado
R$ 814,2000

Cotação 376113586 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/01/2025 às 9h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:22

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 376113586 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/01/2025 às 9h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
31/01/2025 11:22

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 376113586 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/01/2025 às 9h33m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:04
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081062266014921443850009810180002261207
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 31.202
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.612,07
VALOR COBRADO 22.612,07
==========
NR.AUTENTICACAO A.01F.5D8.2B2.27B.B82
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fatura

Data de Emissão: 17/02/2025
Nro.: 10495
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 53437.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 21.512,29
REPASSE:	R$ 833,03
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$ 22.345,32

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213033 Série 1, emitido em 17/02/2025

NÚMERO NOTA	**17639**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**17/02/2025 09:57:31**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**MPZ1YJBZ**

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: 21.512,29
REPASSE: 833,03
TOTAL DO PEDIDO Nº 53437 : 22612,07

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$266,75

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 17/02/2025 09:57:31

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

17639

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025

Empresa: AHBB - UMTS

VIACAO ULTRA --SAO PAULO x GUARUJA (C/SEG) -- ROD	**180,00**	
TOP - VARIAVEL	**18.966,40**	
SPTRANS ONIBUS	**1.066,29**	
SPTRANS METRO	**270,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**942,60**	
BEM BARUERI	**87,00**	
	Total Benefícios:	R$ 21.512,29
	Taxa Administrativa:	R$ 266,75
	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$ 833,03
	Total Geral:	R$ 22.612,07

Emissão: 17/02/2025 10:15

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 10622.660149 21443.850009 8 10180002261207**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106226-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000106226	**17359884000178**	**12/03/2025**	**R$ 22.612,07**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53437 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10622.660149 21443.850009 8 10180002261207**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**12/03/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
17/02/2025	**000106226**		**N**	**17/02/2025**	**109/00106226-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 22.612,07**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53437 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Turno	Cód. Turno	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe	Cod. Beneficio	Beneficio	d. Departame	Departamento	Cód. Local	NÃºmero CartÃ£o	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total
SEG A SEXTA	4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	564739984	25/07/1975	AURELINA DIAS DE JESUS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	15	R$ 357,00
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	336.043.938-41	346331717	30/05/1986	TERESA DE SOUSA LOPES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	ANGELINA MARIA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 24,70	15	R$ 741,00
12X36	4363	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	538.773.508-36	52085904	15/07/2004	VIVIANE CONCEICAO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1269149738	2	R$ 16,68	19	R$ 633,84
SEG A SEXTA	4368	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	495434747	03/07/1993	VIVIAN MARTINS DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	19	R$ 475,00
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	MARIA HELENA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	6	R$ 139,20
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12X36	4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	057.221.863-09	640502246	25/01/1993	ANTONIA RODRIGUES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	15	R$ 339,00
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	35613184	21/04/1984	DUVIRGEM FEITOZA DA SILVA SOARES	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	1	R$ 10,71	25	R$ 267,75
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	35613184	21/04/1984	DUVIRGEM FEITOZA DA SILVA SOARES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,00	25	R$ 350,00
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	19	R$ 220,40
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	15	R$ 375,00
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	261158697	09/04/1975	ELZA DO SANTOS BENEDITO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	19	R$ 475,00
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,80	15	R$ 384,00
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	589289779	2	R$ 10,71	15	R$ 321,30
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
SEG A SEXTA	4398	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	19324963	07/04/1969	MARIA DE LOURDES VIEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	19	R$ 429,40
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
12X36	4363	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	39.009.980-6	03/06/2000	VANDA JESUS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12X36	4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	422812456	26/07/1983	JACI MARIA BASTOS	7712	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,00	15	R$ 180,00
SEG A SEXTA	4398	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	483.283.068-67	58583160	07/09/2007	GEOVANA BARBOSA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	1	R$ 5,80	15	R$ 87,00
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 16,25	15	R$ 487,50
12x36	4363	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	281.668.478-41	302882601	05/03/1979	AURELICE MARIA DE JESUS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12x36	4363	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	55783270	19/07/2004	ANA PAULA DE SOUZA SILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
12X36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,20	15	R$ 156,00
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	25	R$ 290,00
SEG A SEXTA	4398	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	245.785.368-07	241715349	29/04/1976	MARIA JUCELENE QUINA GOZZI	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	19	R$ 463,60
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	19	R$ 452,20
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,49	15	R$ 164,70
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	15	R$ 357,00
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,00	15	R$ 390,00
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	4	SPTRANS METRO	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862922283	2	R$ 9,00	15	R$ 270,00
SEG A SEXTA	4398	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	47234222	23/09/1990	JOSEFINA APARECIDA OLIMPO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	2060480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12X36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862076946	2	R$ 10,00	15	R$ 300,00
12x36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	15	R$ 366,00
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	598861920	25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
12X36	4363	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	043.794.136-16	38484428	13/12/1980	LAURINDA FERREIRA DE MEDEIROS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	15	R$ 357,00
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
12x36	4363	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	41348746	12/04/1983	NELI ROSA SOARES DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	15	R$ 348,00
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	15	R$ 366,00
12x36	4363	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	454.916.388-70	49.946.753-X	06/05/2001	SELMA SOARES DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
12x36	4363	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	511.822.128-59	621601986	29/07/2005	SANARA DA SILVA RIBEIRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12x36	4363	NILCILENE RAMOS	604.920.593-06	655167420	28/02/1988	ILMA RAMOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	15	R$ 339,00
SEG A SEXTA	4398	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	19	R$ 231,80
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	MARIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	15	R$ 339,00
12X36	4363	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	554792813	30/03/1998	MARIA NEUSA DELFINO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	MARIA DO CARMO CRUZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12X36	4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	301041519	24/04/1977	ERCILIA BORGES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	15	R$ 357,00
12X36	4363	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	227.577.388-60	42210695	31/03/1985	REGINA PEREIRA DE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,10	15	R$ 393,00
12x36	4363	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	450.423.018-60	453414412	15/04/1996	LEONI MARIA PEREIRA GOMES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	15	R$ 321,30
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
12x36	4363	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	454098303	08/02/1989	MARIA ANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 18,70	15	R$ 561,00
SEG A SEXTA	4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	17585731	10/02/1969	RITA DA SILVA REIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	19	R$ 220,40
12X36	4363	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	327113157	25/12/1979	MARIA ALVES DE MORAIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	15	R$ 183,00
12x36	4363	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	493.551.828-64	520861826	13/08/1999	CRISTINA GIL GONÇALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	15	R$ 174,00
12x36	4363	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	123.855.958-18	22430709	08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	15	R$ 348,00
SEG A SEXTA	4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	55870547	20/11/2000	MARIA CELESTE DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	19	R$ 220,40
12x36	4363	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	399.073.438-54	504859328	26/02/1990	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	ELENA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	19	R$ 452,20
SEG A SEXTA	4398	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	45140936	19/09/1985	ROSANGELA MUNIZ CONCEICAO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	19	R$ 220,40
12x36	4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	53584425	20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,65	15	R$ 379,50
12X36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	15	R$ 348,00
SEG A SEXTA	4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	47539620	27/10/1990	BRIGIDA ROSA DA TRINDADE GONCALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	19	R$ 220,40
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	MARIA INEZ OLIMPIO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	6	R$ 73,20

R$ 21.512,29

SOLICITANTES NOVOS
ATUALIZAÇÃO
NOVOS ADMITIDOS
FÉRIAS
APRENDIZ
AFASTADO

CPF	FuncionÃ¡rio	Dt. Nasc.	Cod. Beneficio	Beneficio	NÃºmero CartÃ£o	Matricula	Local de Trabalho	Departamento	Qtde	Qtde Diaria	Valor Unit.	Turno	Dias	Vl. Total	Total	Observacoes
957.537.375-87	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	25/07/1975	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		
113.977.098-55	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	16/12/1970	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,9	12x36		357		
336.043.938-41	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	30/05/1986	7715	TOP - VARIAVEL	2,22989E+15		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		NÃO DEIXAR EM CDD
145.105.118-25	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	11/11/1970	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	24,7	12x36		741		
538.773.508-36	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	15/07/2004	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
300.163.338-70	AMANDA FERREIRA DE MOURA	07/09/1982	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		
300.163.338-70	AMANDA FERREIRA DE MOURA	07/09/1982	2	SPTRANS ONIBUS	1269149738		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	16,68	SEG A SEXTA		633,84		
422.723.068-37	AMANDA MARTINS BALBINO	03/07/1993	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,5	5X2		475		
116.932.458-41	ANA PAULA DOS SANTOS	31/08/1969	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,6	12x36		139,2		
264.892.648-89	ANGELA DA SILVA CARVALHO	21/01/1979	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
057.221.863-09	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	25/01/1993	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,3	12x36		339		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	2	SPTRANS ONIBUS	1225284120		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	10,71	6X1		267,75		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7	6X1		350		
378.326.008-61	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	15/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	SEG A SEXTA		220,4		
433.187.248-31	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	14/08/1999	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,5	12x36		375		
370.147.788-46	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	03/08/1986	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
191.815.478-38	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	09/04/1975	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,5	SEG A SEXTA		475		

148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,8	12x36		384		
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7741	SPTRANS INTEGRACAO	589289779		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	10,71	12x36		321,3		
096.427.398-52	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	14/08/1970	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
128.447.698-70	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	07/04/1969	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,3	SEG A SEXTA		429,4		
370.147.648-96	ERIKA ALVES DA SILVA	07/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
310.015.978-00	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	12/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
436.926.198-80	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	03/06/2000	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
314.992.508-86	GISELE BASTOS SALES	26/07/1983	7712	VIACAO ULTRA --SAO PAULO x GUARUJA (C/SEG) -- ROD			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6	12x36		180		
483.283.068-67	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	07/09/2007	7715	TOP - VARIAVEL	1,40702E+12		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	10	BEM BARUERI	1		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		87		
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	16,25	12x36		487,5		
281.668.478-41	KARINA ASSUMP??O DOS SANTOS BALBINO	05/03/1979	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
506.935.688-79	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	19/07/2004	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
510.491.278-70	KEILA CARVALHO DE SANTANA	16/10/2004	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
510.491.278-70	KEILA CARVALHO DE SANTANA	16/10/2004	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,2	12x36		156		
391.247.758-27	KEITH PEREIRA DA SILVA	15/01/1991	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	6X1		290		
245.785.368-07	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	29/04/1976	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,2	SEG A SEXTA		463,6		
311.828.778-00	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	04/08/1983	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,9	SEG A SEXTA		452,2		

184.646.958-96	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	28/01/1971	2	SPTRANS ONIBUS	1263906862		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,49	12x36		164,7		
184.646.958-96	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	28/01/1971	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,9	12x36		357		
548.735.058-28	LETICIA PEREIRA FERREIRA	11/09/2003	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	13	12x36		390		
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	4	SPTRANS METRO	862922283		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	9	12x36		270		
397.161.698-41	LUCIMARA APARECIDA SILVA	23/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		
118.821.698-83	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	02/03/1967	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
144.980.388-19	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	25/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7741	SPTRANS INTEGRACAO	862076946		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	10	12x36		300		
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,2	12x36		366		
497.024.658-00	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	25/05/2005	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		
043.794.136-16	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	13/12/1980	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,9	12x36		357		
205.872.078-41	MARISA ALVES DE FRANCA	26/07/1976	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
330.199.878-06	MARISA SOARES DIAS	12/04/1983	7715	TOP - VARIAVEL	4		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,6	12x36		348		
340.036.198-46	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	16/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,2	12x36		366		
454.916.388-70	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	06/05/2001	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
511.822.128-59	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	29/07/2005	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
604.920.593-06	NILCILENE RAMOS	28/02/1988	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,3	12x36		339		

372.606.078-23	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	05/02/2004	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	SEG A SEXTA		231,8		
615.414.653-18	RAILSON SILVA PINHEIRO	05/10/1995	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,3	12x36		339		
501.187.898-80	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	30/03/1998	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
319.830.968-90	REGIANE DO CARMO CRUZ	15/01/1978	7715	TOP - VARIAVEL	1,40702E+12		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
288.671.958-75	REGINA BORGES SILVA	24/04/1977	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,9	12x36		357		
227.577.388-60	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	13,1	12x36		393		
450.423.018-60	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	15/04/1996	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7741	SPTRANS INTEGRACAO	798964032		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	10,71	12x36		321,3		
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
395.470.408-04	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	08/02/1989	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	18,7	12x36		561		
079.114.928-59	SERGIO SILVA DO REIS	10/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	SEG A SEXTA		220,4		
493.551.828-64	STHEFANY RODRIGUES GON?ALVES	13/08/1999	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
295.831.618-10	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	25/12/1979	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		183		
377.680.798-92	TATIANE FERREIRA DA SILVA	03/10/1988	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	12x36		174		
123.855.958-18	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	08/12/1967	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,6	12x36		348		
505.352.598-67	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	20/11/2000	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	SEG A SEXTA		220,4		
399.073.438-54	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	26/02/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	7,3	12x36		219		
399.427.048-09	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	02/09/1991	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,9	SEG A SEXTA		452,2		

328.613.218-73	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	19/09/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	SEG A SEXTA		220,4		
027.583.135-37	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	20/12/1984	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	12,65	12x36		379,5		
638.523.655-20	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	05/10/1965	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	11,6	12x36		348		
228.941.688-61	VERONICA HELLEM GONCALVES	27/10/1990	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	5,8	SEG A SEXTA		220,4		
286.667.818-40	VIVIANE DA CONCEI??O CAMARA	21/04/1981	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	6,1	12x36		73,2		
															21512,29	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:04
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182118911660705009667113910180000093350
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.203
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 933,50
VALOR COBRADO 933,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.13B.06D.3C9.B7B.B05
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 123011
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0217.7007.6300.0148.5500.1000.1230.1112.4152.4147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	233250054792520 / 10/02/2025 - 12:22:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	10/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENCIA DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM TRIANON	TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	12/03/2025	933,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
933,50	112,02	0,00	0,00	0,00	933,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	933,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIACAO AGUIA BRANCA S A	EMITENTE				27486182000109
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AVENIDA MARIO GURGEL	CARIACICA		ES	080444202	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA			6,947	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TELITO CX C 60 AP TRAMADOL TELITO Lt: 9069564 Val: 15 07 2026	30049039	500	6108	CX	15	60,000000	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	12	0
5513	CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA Lt: 2439143 Val: 31 10 2026	30049079	500	6108	CX	1	33,500000	0,00	33,50	33,50	4,02	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra e conferi-se de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: RAFAEL Ass:
Função: TEC FARMÁCIA Data: 12/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 56,01-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PDC 377137623 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 17H Val Aprox Tributos R 247,03 (26,46%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

WSGE - www.jbsystem.com.br

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 123011

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
17.700.763/0001-48

Chave de Acesso
33250217700763000148550010001230111241524147

Data
09/04/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
6716

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

LEIA-SE NO CAMPO DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

MedFutura

707-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-9/1511844-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	123011/1	DM	N	10/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	121	R$		

Nosso Número: 121/0050096671-1

(=) Valor do Documento: 933,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/03/2025.
Cobrar multa de R$18,67 para pagamento a partir de 13/03/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

MedFutura

707-2 70790.00118 21189.116607 05009.667113 9 10180000093350

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 12/03/2025

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-9/1511844-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	123011/1	DM	N	10/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	121	R$		

Nosso Número: 121/0050096671-1

(=) Valor do Documento: 933,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,31 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/03/2025.
Cobrar multa de R$18,67 para pagamento a partir de 13/03/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:48

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 933,5000**	**↓0.20 % | R$ 1,8300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1258 - Cloridrato de Clorpromazina 100 mg	CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA	**Marca:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100	100,0	0,3350	33,5000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,3533 \| Variação da Última Compra:↓5.18% \| R$ 0,0183 | R$ 1,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO	**Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	900,0	1,0000	900,0000
***Referência:** 09/01/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1258	Cloridrato de Clorpromazina 100 mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-CAIXA-CLORPROMAZ 100 MG CP (C1) (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3533**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CLORPROMAZ (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Comprimido com 100	120,0	0,3129	37,5480	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100	100,0	0,3350	33,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-CLORPROMAZ 100 MG CP (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-CLORPROMAZ 100 MG CP (C1) (S) **Embalagem:** 100	120,0	0,3533	42,3960	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG VO CP (C1) (S)					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** CLORPROMAZINA DUNCAN **Marca:** DUNCAN **Embalagem:** BLISTER POR 50 UNIDADES com 100	120,0	0,4200	50,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	**Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola**	**Ampola**	**900.0**

Últimas compras

Data:**09/01/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9515**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	900,0	1,0000	900,0000	Confirmado
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 50 AMP GEN AD UNIAO QUIMICA (A2) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	900,0	1,0061	905,4900	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO QUIMICA (A2)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	900,0	1,0900	981,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	900,0	1,0900	981,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:04
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009730102810180000104660
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 31.204
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.046,60
VALOR COBRADO 1.046,60
==========
NR.AUTENTICACAO E.150.074.19A.E4C.C04
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 080.966** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 080.966
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0243 8996 6500 0191 5500 1000 0809 6611 7397 7674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135250376699377 - 10/02/2025 16:07:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		16:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO**			**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record			06.783-230
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE/FAX**
Taboão da Serra		SP		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
080966/1	12/03/2025	1.046,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
168,55	30,33	0,00	0,00	1.046,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
99016108	COLA BASTAO 10G	35061090	060	5.405	UN	10,00	0,72000000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001277	CARTAO PARA CRACHA PVC BRANCO RIGIDO 76MM	39269090	060	5.405	UN	500,00	0,52000000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99020068	CLIP N 4/0 C/ 50	83059000	000	5.102	CX	5,00	1,76000000	8,80	8,80	1,58	0,00	18,00	0,00
10001282	CLIP N 8/0 C/ 25UN	83059000	000	5.102	CX	5,00	1,76000000	8,80	8,80	1,58	0,00	18,00	0,00
10001839	FITA ADESIVA DUPLA FACE 48X30	59061000	000	5.102	RL	5,00	15,98000000	79,90	79,90	14,38	0,00	18,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	20,00	2,96000000	59,20	59,20	10,66	0,00	18,00	0,00
10004122	LACRE ESPINHA DE PEIXE 16CM AMARELO	39202090	060	5.405	UN	200,00	0,10000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001327	LAPIS PRETO	96091000	060	5.405	UN	20,00	0,22000000	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	060	5.405	UN	20,00	1,43000000	28,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001578	CARBONO PRETO	48025799	060	5.405	FL	50,00	0,25000000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003858	FICHARIO 4 ARGOLAS BRANCO REF. 3360	48202000	060	5.405	UN	15,00	18,07000000	271,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200405749	POLASEAL 220X307X05MM C/ 100	39209990	060	5.405	PC	3,00	59,95000000	179,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2807	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL	39261000	060	5.405	UN	10,00	9,10000000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001608	REGUA PLASTICO 30CM	48192000	060	5.405	UN	5,00	0,69000000	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004308	TINTA PARA CARIMBO PRETA 40ML	48209000	000	5.102	UN	5,00	2,37000000	11,85	11,85	2,13	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 188,60 (Federal) e R$ 188,38 (Estadual). Fonte: IBPT 8524C6
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.
ID: 377138548.1
BOLETO BANCÁRIO

CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Nº Pedido: 28952

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.: _____

Função: _____ Data: 11/02/25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.730102 8 10180000104660**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
10/02/2025	80966	N	10/02/2025	14392000000097301-2

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ:45349461001770

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	12/03/2025	1.046,60	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.730102 8 10180000104660**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**12/03/2025**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
10/02/2025	80966	DM	N	10/02/2025	14392000000097301-2
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			1.046,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 2,62 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**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:12

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
15	--	**R$ 1.046,6000**	**↓0.90 % | R$ 9,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112530 - COLA BASTAO 10G	GATTE	**Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,7200	7,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113074 - Cartão em PVC Branco Tamanho 8,6cm x 5,5cm com espessura 0,76mm	Mares	**Marca:** Mares **Embalagem:** un com 1	500,0	0,5200	260,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
113589 - Clips para papel nº 4-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,7600	8,8000
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra:↓41.33% \| R$ 1,2400 | R$ 6,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2431 - Clips para papel nº 8-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,7600	8,8000
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112532 - Fita Adesiva Dupla Face transparente 48mmx30m	KORATECH	**Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	5,0	15,9800	79,9000
***Referência:** 15/07/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$15,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2475 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,9600	59,2000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$3,0600 \| Variação da Última Compra:↓3.27% \| R$ 0,1000 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
50962 - Lacre Plastico Espinha de Peixe Amarelo c/ Numeracao Nº16	rebran	**Marca:** rebran **Embalagem:** unidade com 1	200,0	0,1000	20,0000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2478 - Lapis Preto nº 2	GATTE	**Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	20,0	0,2200	4,4000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112570 - MOLHA DEDO 12 GRAMAS	Carbrink	**Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,4300	28,6000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:🡻7.74% \| R$ 0,1200 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2485 - Papel carbono preto 22 x 33 cm	HARD COPY	**Marca:** HARD COPY **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,2500	12,5000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$0,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
113446 - Pasta fichário com viseira 4 argolas 6cm branca	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	15,0	18,0700	271,0500
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$18,0700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112958 - Plástico para Plastificação A4 (POLASEAL) 125 Micras, 220mm x 307mm x 0,05mm Pact c/ 100 Lâminas	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	3,0	59,9500	179,8500
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$59,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
48101 - Prancheta de acrilico	ACRINIL	**Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	10,0	9,1000	91,0000
***Referência:** 02/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$8,9900 \| Variação da Última Compra: 🡹1.22% \| R$ 0,1100 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
113513 - Régua Plástica 30cm	waleu	**Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,6900	3,4500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
57716 - Tinta para carimbo preto s/ oleo	JOCAR /JAPAN	**Marca:** JOCAR /JAPAN **Embalagem:** CX com 1	5,0	2,3700	11,8500
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$2,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112530	COLA BASTAO 10G -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLA BASTAO 8 GRS **Marca:** MARIPEL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,5700	5,7000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,7200	7,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** COLA BASTAO CIS FIX 8GRS CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** unidade com 1	10,0	1,1400	11,4000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** COLA BASTAO 10GR **Marca:** LEO E LEO **Embalagem:** 1 com 10	10,0	1,1800	11,8000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** COLA EM BASTÃO 10G **Marca:** LEO&LEO **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	1,2500	12,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** COLA BASTAO 10GR OFFICE FIX RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,8200	18,2000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** COLA EM BASTAO 10G **Marca:** PRITT **Embalagem:** UN com 1	10,0	5,4500	54,5000	
Arcoz Distribuidora Ltda	**Item:** Cola em Bastão 10g - Pritt **Marca:** HENKEL **Embalagem:** Un com 1	10,0	6,2000	62,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2431	**Clips para papel nº 8-0 -**	**Caixa**	**5.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **TOP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **8,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,7600	8,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 8/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/25 CLIP08CXP JUSSARA **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	1,8000	9,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 - CAIXA C/ 25 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	2,6500	13,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	8,8000	44,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE **Marca:** JUSSARA OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	8,9300	44,6500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/500G **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	11,0500	55,2500	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** CLIPE GALVANIZADO AÇO 8/0 COM 500 G - WIREPLAST **Marca:** WIREPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	14,5000	72,5000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112532	Fita Adesiva Dupla Face transparente 48mmx30m -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**15/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **KORATECH**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **15,9800**

Data:**11/03/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **KORATECH**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **15,9800**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** KORATECH **Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	5,0	15,9800	79,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** FITA DUPLA FACE 48X30 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UM com 1	5,0	18,4500	92,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FITA DUPLA FACE 48 X 30 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	18,5700	92,8500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE ACRILICO 48X30 ADELBRAS **Marca:** adelbras **Embalagem:** UNID com 1	5,0	18,9800	94,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA DUPLA FACE PP 48X30 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** 01 com 1	5,0	20,0000	100,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** FITA ADESIVA DUPLA FACE PP 48 MM X 30 METROS **Marca:** GENÉRICA **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	35,0000	175,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2475	Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,9600	59,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,1500	63,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CAIXA COM 5000 MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,3000	66,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 MAXPRINT COM 5000 **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	3,4000	68,0000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,4100	68,2000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CX com 1	20,0	4,1500	83,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO COM 5000 GRAMPOS - BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	4,8000	96,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
50962	Lacre Plastico Espinha de Peixe Amarelo c/ Numeracao Nº16 -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **rebran**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **rebran**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **rebran**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** rebran **Marca:** rebran **Embalagem:** unidade com 1	200,0	0,1000	20,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LACRE MALOTE **Marca:** KAZ **Embalagem:** UNITARIO com 1	200,0	0,1089	21,7800	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** LACRE P/MALOTE COM UMERAÇÃO - C/100 - AMARELO **Marca:** RINORAN **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 1	200,0	0,1300	26,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LACRE PARA MALOTE NUMERADO 16 CM AMARELO PACOTE COM 100 UNIDADES AFP LACRES **Marca:** AFP LACRES **Embalagem:** 100 com 1	200,0	0,1512	30,2400	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** LACRE DE SEGURANCA 16CM AMARELO ESCADINHA C/ 100 PROTTEU **Marca:** PROTEU **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,1600	32,0000	
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	200,0	0,4000	80,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2478	**Lapis Preto nº 2 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,2200**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	20,0	0,2200	4,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LAPIS PRETO GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,2400	4,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LAPIS PRETO SEXTAVADO RESINA ECOLOGICO LEO E LEO **Marca:** LEO E LEO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,2600	5,2000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** LÁPIS PRETO HB N2 **Marca:** LEO LEO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,3000	6,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** LAPIS PRETO SEXTAVADO HB **Marca:** LEO E LEO **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,4900	9,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** LAPIS EVOLUTION HEXAGONAL S/ BORRACHA 2HB BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,6000	12,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112570	**MOLHA DEDO 12 GRAMAS -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **FIX PAPER**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Carbrink**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Carbrink**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Carbrink **Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,4300	28,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MOLHA DEDO RADEX GEL **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	1,9900	39,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DEDOS AQUA MAGIC RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** unidade com 1	20,0	2,0500	41,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** MOLHA DEDOS 12G **Marca:** RADEX **Embalagem:** UN com 1	20,0	2,6500	53,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DE DEDO MOLHA DEDO VERMELHO 12G. - WALEU **Marca:** WALEU **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,1500	63,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MOLHA DEDOS POTE C/CREME 12GR RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	20,0	3,4800	69,6000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2485	**Papel carbono preto 22 x 33 cm -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **HARD COPY**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** HARD COPY **Marca:** HARD COPY **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,2500	12,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PAPEL CARBONO A4 PRETO C/100 FLS **Marca:** KAZ **Embalagem:** PACK com 100	50,0	0,2800	14,0000	
Comentário: CARBONO NÃO VENDEMOS SEPARADAMENTE, CAIXA C/100 FOLHAS.					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PAPEL CARBONO PRETO A4 100 FOLHAS **Marca:** RADEX **Embalagem:** CX com 100	50,0	0,4200	21,0000	
Comentário: ITEM VENDIDO CAIXA COM 100 UNIDADES					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL CARBONO RADEX PRETO MANUAL **Marca:** RADEX **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,4500	22,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL CARBONO PARA MAQUINA PRETO CAIXA COM 100 UNIDADES 30.2300 CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** caixa com 1	50,0	0,7844	39,2200	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113446	Pasta fichário com viseira 4 argolas 6cm branca -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **18,0700**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **DAC**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **18,9900**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **23,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	15,0	18,0700	271,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** FICHÁRIO DE PVC PERSONALITE A4 40 MM 4 ARGOLAS BRANCO **Marca:** ACP **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	20,9000	313,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FICHARIO UNIVERSITARIO 3364 4 ARGOLAS A4 6CM DE LOMBADA BRANCO COM CRISTAL ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	22,5800	338,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FICHARIO 4 ARGOLAS ACP BRANCO **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	15,0	23,9000	358,5000	
Comentário: FICHARIO 4 ARGOLAS ACP PERSONALITE A4 75MM BRANCO REF.4754BR					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FICHARIO OFICIO C/ REVESTIMENTO C/CRISTAL 60MM 4 ARGOLAS BRANCO 3360 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	15,0	25,0000	375,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** FICHARIO 4 ARGOLAS PLASTICO TAM.A4 LOMBADA 6.0 BRANCO 1379 **Marca:** CHIES **Embalagem:** UM com 1	15,0	46,9700	704,5500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112958	Plástico para Plastificação A4 (POLASEAL) 125 Micras, 220mm x 307mm x 0,05mm Pact c/ 100 Lâminas -	Pacote	3.0

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **59,9500**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **64,9000**

Data:**03/04/2024**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **58,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	3,0	59,9500	179,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** POUCH FILM A4 220X307X0,05 PACOTE COM 100 FOLHAS MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	61,6000	184,8000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PLASTICO DE PLASTIFICACAO A4 220X307X0,05MM 100UN 125 MICRAS **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	66,4000	199,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO POLASEAL A4 **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	68,9000	206,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** POLASEAL P/PLASTIFICACAO 220X307MM 0,05 C/100 PROLAM **Marca:** PROLAM **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	85,0000	255,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PLÁSTICO PARA PLASTIFICAÇÃO POLASEAL A-4 (0,5) CX/100 UNID. **Marca:** MARES **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	127,8000	383,4000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48101	**Prancheta de acrilico -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GO OFFICE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Data:**02/09/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACRINIL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,2300**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **NOVACRIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	10,0	9,1000	91,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,5000	95,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PRANCHETA OFICIO SUPER METAL CRISTAL MAXCRIL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	11,1300	111,3000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PRANCHETA OFICIO PREND METAL CRISTAL REF 10260019 **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	13,7000	137,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PRANCHETA DE ACRILICO CR.A4 P.MET **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** UN com 1	10,0	13,9800	139,8000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** PRANCHETA DURATEX OFICIO C/PRENDEDOR PLASTICO - CARBRINK **Marca:** CARBRINK **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	14,5000	145,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113513	**Régua Plástica 30cm -**	**Unidade**	**5.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** REGUA ACRILICA 30 CM **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	0,5600	2,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** REGUA ESCOLAR PLASTICA 30CM MAXCRIL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	0,6100	3,0500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** waleu **Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,6900	3,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** REGUA PLASTICA 30CM **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** PÇ com 1	5,0	0,8600	4,3000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** REGUA PLÁSTICA 30 CM **Marca:** DELLO **Embalagem:** Pacote com 1	5,0	0,9000	4,5000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** RÉGUA DE POLIESTIRENO CRISTAL 30 CM - DELLO **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	1,9000	9,5000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57716	**Tinta para carimbo preto s/ oleo -**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **JOCAR /JAPAN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,3700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GO OFFICE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** JOCAR /JAPAN **Marca:** JOCAR /JAPAN **Embalagem:** CX com 1	5,0	2,3700	11,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Tinta para Carimbo Go Office Preta 40ml **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	2,6500	13,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TINTA CARIMBO PRETA **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	2,7500	13,7500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** TINTA CARIMBO PRETA 40ML RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	2,7900	13,9500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** TINTA P/ CARIMBO TINCAR 40 ML PRETO **Marca:** RADEX **Embalagem:** PECA com 1	5,0	3,3800	16,9000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** TINTA P/CARIMBO 40ML PRETO **Marca:** RADEX **Embalagem:** UN com 1	5,0	3,6700	18,3500	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA **Marca:** RADEX **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	4,2000	21,0000	

Cotação 377138548 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h16m

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:05
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005371683305395210007910180000378550
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 31.205
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.785,50
VALOR COBRADO 3.785,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.6C8.684.F2E.1CA.C8E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
RUA VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710
financeiro.fbs@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.456
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0226 4445 0700 0128 5500 1000 0054 5618 9787 6322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135250377079211 - 10/02/2025 16:39:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		16:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005456/1	12/03/2025	3.785,50						

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	3.785,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				200,210	200,210

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
12-007	BOBINA PICOTADA 40X60 LINHA	39232190	0102	5.102	UN	30,0000	26,900000	807,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05-001	SACO HAMPER AMARELO 100L C/FITA	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	29,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-002	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	19,500000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-001	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	10,0000	28,250000	282,50	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
01-150	SACO PLASTICO 40X60 CRISTAL 1KG	39232190	0102	5.102	KG	2,0000	15,500000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 723,41 (Federal) e R$ 681,39 (Estadual). Fonte: IBPT 8524C6 Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 145,36 . Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006. Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4° XI da RFB 1234/2012 PEDIDO Nº: 377139468.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome: Maria Assin.
Função: Coord. Data: 13.02.25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

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
6	--	**R$ 3.785,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
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:** 21/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h38min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	10,0	28,2500	282,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	19,5000	195,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h38min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112244 - Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$15,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
41794 - Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	60,0	17,0000	1.020,0000

***Referência:** 21/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$17,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h39min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**30.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**29/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**01/11/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **27,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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 04/02/2025 ás 8h37m.					
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	34,3500	1.030,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	34,6000	1.038,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	30,0	39,0000	1.170,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Bob Plastica Picotada 40x60cm - C/400 SACOS **Marca:** Altaplast/markplast **Embalagem:** PC com 1	30,0	40,5000	1.215,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	30,0	40,7500	1.222,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	30,0	42,9900	1.289,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades -	Pacote	50.0

Últimas compras

Data:**21/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	50,0	0,7100	35,5000	
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
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h38min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	
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	32,4000	1.620,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	50,0	40,9000	2.045,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **28,4000**

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	10,0	28,2500	282,5000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	31,0900	310,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** pacote com 1	10,0	34,3500	343,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	10,0	35,0000	350,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Embalagem:** 1 com 1	10,0	37,1900	371,9000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **19,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE BIOL 50L BRANCO R REFORCADO ABNT (100) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE BIOL 50L BRANCO R REFORCADO ABNT (100) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 100	10,0	0,3796	3,7960	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	19,5000	195,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h38min — Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50LTS 63X80 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	19,8900	198,9000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112244	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**25/07/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PLASTICO TRANS. 40x60 **Marca:** JONASI **Embalagem:** pacote com 1	2,0	17,8300	35,6600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	2,0	39,0000	78,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	44,9900	89,9800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PLASTICO 40X60X0,20 PCT COM 100 SACOS CRISTAIS ECS **Marca:** LIRA **Embalagem:** . com 1	2,0	144,6400	289,2800	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
41794	Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	60.0

Últimas compras

Data:**21/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	16,6000	996,0000	
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
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h39min — Marca não homologada (Padronizada)					
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	20,4000	1.224,0000	
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	23,5000	1.410,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110 LTS BL **Marca:** SAQUITEL **Embalagem:** PC com 1	60,0	40,0000	2.400,0000	

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:05
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297002000001714169800005145529110180000041200
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.206
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 412,00
VALOR COBRADO 412,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.FA3.923.814.6E1.CE6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

893.517
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0206 3178 3200 0112 5500 1000 8935 1719 0109 8291

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO		**135250376376673 10/02/2025 15:40:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ/CPF**
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			**45.349.461/0017-70**	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 12/03/2025 412,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
412,00	74,16	0,00	0,00	412,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**412,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0,43890	13,810	13,810

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
078520	CONTEINER PEDAL/RODA AZUL C240PA 200 MM Cód. Barras: 7898109858362	86090000	000	5102	UN	1	412,00	412,00	412,00	74,16	18,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: juliana Ass.
Função: coord. Data: 18.02.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 109829 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.260501 LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO 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 372843529.2 ORDEM DE CHEGADA	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/01/2025 16:27

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
4	--	**R$ 3.372,7000**	**↑5.06 % | R$ 162,4300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5 LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 500	10,0	12,8000	128,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,8000 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
113786 - Lixeira Plástica Preta 16L C/ Tampa e Pedal com haste metálica reforçada - Incluso Adesivo c/ a descrição RESIDUO COMUM	LIXEIRA P15 PEDAL BRANCA	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNI com 1	10,0	48,9000	489,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO PARA LIMPEZA BRANCO 28X300 MTS	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	33,0	68,9000	2.273,7000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.33.00 | Preço R$65,1900 \| Variação da Última Compra: ↑5.69% \| R$ 3,7100 | R$ 122,4300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0482	482,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0450 \| Variação da Última Compra: ↑7.11% \| R$ 0,0032 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					

Cotação 372843529 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/01/2025 às 14h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:04

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113105	Carrinho Coletor de Lixo AZUL 240 litros ou 96 kg de lixo com Pedal Rodas de borracha: 200mm de diâmetro e eixo reforçado -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER COM PEDAL E RODA AZUL C240 **Marca:** JSN **Embalagem:** UN com 1	1,0	424,9000	424,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/01/2025 ás 8h34m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CONTENTOR PLASTICO 240 LITROS COM RODAS E PEDAL **Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	450,0000	450,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** LIXEIRA CARRO GARI 240 LITROS AZUL C/ RODAS PEDAL E TAMPA C/SILK **Marca:** LAR PLÁSTICOS **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	498,1200	498,1200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GARI 240L EUROPEU RODA E PEDAL 300MM AZUL **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	520,0000	520,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIXEIRA RETANGULAR 240L AZ C/ RODAS+ PEDAL C240PA **Marca:** JSN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	535,2000	535,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLETOR 240 LTS BR/COR COM PEDAL COM RODA **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	560,3000	560,3000	
Comentário: COR AZUL					
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** LIXEIRA GARI COM TAMPA E PEDAL 240L **Marca:** PLESTIN **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	787,7200	787,7200	

Cotação 372843529 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/01/2025 às 14h46m

G3313113584032651
31/03/2025 14:08:21

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	13/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.388,33

Dados atuais	
Data pagamento	13/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	2.388,33

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

G3313113584032651
31/03/2025 14:08:27

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/03/2025
Data para pagamento	13/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	2.388,33

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
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	2.388,33

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.388,33
(dois mil trezentos e oitenta e oito reais e trinta e três centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/02/2025 Responsável: _____

Ferias Taboao Mista -14-03-2025

De dp3@ahbb.org.br <dp3@ahbb.org.br>
Para Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>, Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>, dp2@ahbb.org.br <dp2@ahbb.org.br>, dp@ahbb.org.br <dp@ahbb.org.br>
Data 2025-02-25 17:13

Relatório de Líquidos.pdfAnaPaula.pdf (~34 KB) Downloads.MISTA.txt (~2 KB)

Boa tarde,
Segue as férias de Taboão, pagamento 14/03/2025

Período SPDM –
Período AHBB emergencial -
Contrato atual – 2.388,83

Total líquido – 2.388,83

G3313113584032651
31/03/2025 14:08:31

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/03/2025 Valor R$ 2.388,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 281, 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.

(Dois mil e trezentos e oitenta e oito reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:08:31

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DOS SANTOS	1169324	5841

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
31/10/2023 A 30/10/2024	17/03/2025 A 15/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.646,03
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	1.949,63

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.949,63	P
1/3 das Férias:	649,88	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:	211,18	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.599,51	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	211,18	D
TOTAL LIQUIDO:	2.388,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.388,33 (dois mil trezentos e oitenta e oito reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/02/2025

ANA PAULA DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.388,33(dois mil trezentos e oitenta e oito 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: 14/03/2025
TABOAO DA SERRA

ANA PAULA DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.05
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: 707 - BCO DAYCOVAL S.A
AGENCIA: 0001-9 - SAO PAULO
CONTA: 1.503.596-6

FAVORECIDO: FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CPF/CNPJ: 28.791.011/0001-56
VALOR: R$ 3.748,50
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD7.DB8.4C0.037.A86

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.748,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 29.929
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29.929
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0228 7910 1100 0156 5500 1000 0299 2914 9955 4252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135250352495700 - 07/02/2025 14:09:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON		06783-230	07/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		14:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/03/2025
Valor	R$ 3.748,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.748,50	674,73	0,00	0,00	0,00	24,37	3.748,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,46	3.748,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
30				149,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX XXG	96190000	000	5101	PC	2.499	1,50	3.748,50	3.748,50	674,73	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
11/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 02/2028 CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA 22.600/2023 MMH - MATERIAL MEDICO 57386 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB-FT
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 504,17 Federal e R$ 674,73 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3501D1 Pedido: 377747336.1

RESERVADO AO FISCO

Nome:
Função:
Visto:
Data:

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

Re: BOLETO NF 29929 FOX (((2 REENVIO - URGENTEEEE)

De <vitor.ortega@foxhospitalar.com>
Para Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-03-12 15:09

Boa tarde

Para que eu consiga isentar o juros, favor depositar em nossa conta.

Daycoval (707)

Ag: 0001-9
C/c: 1503596-6

Att

Em 2025-03-12 14:32, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

> Boa tarde !
>
> Algum retorno
>
> ---
>
> Em 2025-03-10 15:14, Alexsandro Almeida escreveu:
>
> > Boa tarde!
> >
> > Poderia enviar o boleto da Nf 29929.
> >
> > --
> >
> > Att, _Alexsandro Almeida_
> > _Departamento de Compras_
> >
> > _www.ahbb.org.br [1]_
> >
> > _UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS _
> >
> > _CNPJ 45.349.461/0017-70 FILIAL _
> >
> > _Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 Jardim Trianon,
> > Taboão da Serra - SP 06783-230_
> >
> > _(11) 3572-8730/ 96581-6976 WhatsApp_
>
> Links:
> ------
> [1] https://ahbb.org.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:03

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.748,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.499,0	1,5000	3.748,5000

***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.2499.00 | Preço R$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/02/2025 às 12h22min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:02

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 57386 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:377747336 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/02/2025 às 15h47m	**07/02/2025 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
113137	**FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -**	**Unidade**	**2500.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **644.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1652.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1694.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 7	2.500,0	1,2100	3.025,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.499,0	1,5000	3.748,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/02/2025 às 12h22min — Respondeu incorretamente o item cotado

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:05
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025087100000000100001711407110190000358063
BENEFICIARIO:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT
NOME FANTASIA:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO
CNPJ: 53.196.091/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO
CNPJ: 53.196.091/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.302
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.580,63
VALOR COBRADO 3.580,63
==========
NR.AUTENTICACAO E.A9F.E1B.E68.3C7.0DD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA

Rua Quinze de Novembro, 2212, sala 1

Conjunto Habitacional Euclides Figueiredo - 15808-000

Catanduva - SP

34997116797

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

190

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0253 1960 9100 0149 5500 1000 0001 9016 3015 0330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135250373338528 10/02/2025 11:23:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
260336061117		53.196.091/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	10/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	1633748438	SP		11:19:55

FATURA / DUPLICATA

001
12/03/2025
3.580,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.387,21	429,70	0,00	0,00	3.580,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.580,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RISSO ENCOMENDAS	0-EMITENTE				05.209.691/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EUCLIDES MIRAGAIA	Birigui	SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53	VOLUMES			103,350	103,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
PANO21	PANO 28X240 UN UBERLANDIA	56039240	220	5101	CX	53	67,5590	3.580,63	2.387,21	429,70	0,00	18	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome
Função Coord. Data 13.02.25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65985400			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de base de calculo previsto na Alinea a, Inciso II, Artigo 52, Anexo II do RICMS/SP. Credito Presumido/Outorgados previsto no Artigo 41, Anexo III do RICMS/SP.
PEDIDO 377139468.1 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
URGENTE - RISSO TRANSPORTES 86478
Trib aprox R$: 372,39 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

RESERVADO AO FISCO

Fatura

Emissão em 12/03/2025
Vencimento em 13/03/2025

UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA

R$ 3.580,63

Nosso número: 373288250716728
Pagamento à vista

UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA

53.196.091/0001-49
vendasuberlandia10@gmail.com
Rua Quinze de Novembro, 2212 - Conjunto Habitacional Euclides Figueiredo
15808-000
Catanduva - SP

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/1B62599F37644E5EB67C1EC49994A45C5204000053039865407 3580.635802BR5925UBERLANDIA DESCARTAVEIS E6009CATANDUVA62070503***63049428

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401

40192025087100000000100001711407110190000358063

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 373288250716728
Sacador/Avalista UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA Rua Quinze de Novembro, 2212 - Conjunto Habitacional Euclides Figueiredo 15808-000 - Catanduva/SP 53.196.091/0001-49	**Beneficiário** UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 13/03/2025 **Valor do doc** R$ 3.580,63
Instruções Venda 199 - 1/1 Multa após o vencimento: 5% Juros após o vencimento: 1% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783230 - Taboão da Serra/SP 45349461001770 compras@taboao.ahbb.org.br		**Valor a pagar** R$ 3.580,63

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025087100000000100001711407110190000358063

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda

53.196.091/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.580,6270**	**↓ 12.98 % | R$ 534,2930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (30% Viscose + 70% Poliéster)	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	53,0	67,5590	3.580,6270

***Referência:** 29/11/2024 - Qtd.53.00 | Preço R$77,6400 | Variação da Última Compra: ↓ 12.98% | R$ 10,0810 | R$ 534,2930
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

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	53.0

Últimas compras

Data:**29/11/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **life clean**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **77,6400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (30% Viscose + 70% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	53,0	67,5590	3.580,6270	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	53,0	73,5000	3.895,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** life clean 28x240 azul **Marca:** life clean **Embalagem:** 1 com 1	53,0	77,6400	4.114,9200	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	53,0	80,0000	4.240,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX30CM COM 600 PANOS AZUL **Marca:** KENTEX **Embalagem:** PCT com 1	53,0	87,8000	4.653,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	53,0	91,4900	4.848,9700	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 28CM X 300MTS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** BOB. C/300 MTS com 1	53,0	95,0000	5.035,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.05
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: 40.814.640-0

FAVORECIDO: VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 17.900.221/0001-19
VALOR: R$ 161,00
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: E.6B9.0EB.A17.E71.4EF

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
1.154/NFE	13/03/2025 16:27:12	AA26F846FC6D786CC47C	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 17.900.221/0001-19 IE: IM: 36515
Razão Social : VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA - ME
Endereço : Estrada Benedito Cesário de Oliveira - Num: 706
Bairro : Vila Iasi - CEP: 06.767-280
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : rotiv.atendimento@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: ISENTA IM: 62662
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Estrada Benedito Cesário de Oliveira - Num: 706. Bairro: Vila Iasi - CEP: 06.767-280
Municipio : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Confecção de carimbos:

07 Carimbos de madeira de 4x1,5cm
todos com a mesma escrita (SUSPEITA DE DENGUE) R$23,00 cada.

Dedução / Outras Informações

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 161,00

Código do Serviço: 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congên

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	161,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	3,22		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

- - - -

Rotiv Carimbos

CNPJ 17900221/0001-19
Victor Francisco de Oliveira - ME
Automáticos, Madeira, Carimbeiras, etc.
rotiv.atendimento@gmail.com
(11) 4245-8917 / 9 8294-9321 tim

Taboão da Serra 13 de Março de 2025

ORÇAMENTO

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70

07 Carimbos de madeira de 46x1,5cm. Todos com o mesmo texto (SUSPEITA DE DENGUE)

Valor unitário ..... R$ 23,00

TOTAL ..... R$ 161,00

Atenciosamente
A direção.

Est. Benedito Cesário de Oliveira, 706.
Vila Iasi - Taboão da Serra - SP / CEP: 06767-280

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:54
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 17/03/2025
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 8.605.4B2.AC1.319.FAE

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	Hora Emissão
17/03/2025	**07:15**

Código Autenticidade: **105K.1056.0356.0936699-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000009	

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** — Inscrição Municipal: **4.BJ354-6**

Telefone: — e-mail:

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	PRONTO - SOCORRO	040305214	2,00	938.060,83	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 DE MARÇO 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	Observações
R$ 0,00	**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	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000009	R$ 938.060,83	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: **105K.1056.0356.0936699-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000009	

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 **1 Quinzena mês de Março/2025** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica;

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

Março/2025 - 1 Quinzena

Quarta	Quinta	Sexta	Sabado			Domingo		
			01 Março	Período	Profissional	02 Março	Período	Profissional
			IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Higor Siqueira Carreiro	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
			IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Higor Siqueira Carreiro	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
			IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Ivone Goularte Acosta
			IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Caetano Hortegal Andrade	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes
			IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa
			IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa
			IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Robson Domene da Silva
			IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva
			IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
			IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Elen Cristina Xavier Julio
			IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
			IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Elen Cristina Xavier Julio
			IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
			IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Sousa
			IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Vania Maria Lima
			IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Carolina Pinheiro
			IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Brenda Alice Batista Camilo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
			IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ingrid Costa Sanetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Sophia Azevedo Maligeri
			IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
			IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado
			IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Andre Lucas Santos rocha
			IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thais Cavalcante Rocha Cronemberges	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Ignácio da Silva
			IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Andre Lucas Santos rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro
			IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
			IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
			IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
			IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola

03 Março	Período	Profissional	04 Março	Período	Profissional	05 Março	Período	Profissional	06 Março	Período	Profissional	07 Março	Período	Profissional	08 Março	Período	Profissional	09 Março	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Luana Orlandin	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Camargo Baiocchi	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Luana Orlandin	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Luana Orlandin	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Higor Siqueira Carreiro	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Luana Orlandin	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Ivone Goularte Acosta	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Ivone Goularte Acosta
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Sandino Omelas de Souza	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Giovana Tavares Barwaldt	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Luis Alberto Joskowicz Zurita	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Jair Martins Junior	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Kortz Motta Lima	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Rainho Marsal	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Giovana Tavares Barwaldt	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Leticia Kortz Motta Lima	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Victor Ken Ishikawa
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Sousa
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Roque D'Andretta Neto	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Artiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas França Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Thais Cavalcante Rocha Cronemberges	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Fiorillo Justo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Emerson Junior Maximo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Fiorillo Justo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Andre Lucas Santos rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Breno Macêdo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Lucas França Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Ingrid Costa Sanetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00:00 - 19:00:00	Andre Lucas Santos rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Andre Lucas Santos rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Costa Sanetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Carolina Pinheiro	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Breno Macêdo Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ana Paula Bleinat	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Costa Sanetto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Ingrid Costa Sanetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00:00 - 07:00:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Rabello Bronzato	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Paola Barros Macieki	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Paola Barros Macieki	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00:00 - 19:00:00	Juliana da Silva Uhlmann
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00:00 - 07:00:00	Juliana da Silva Uhlmann

10 Março	Período	Profissional	11 Março	Período	Profissional	12 Março	Período	Profissional	13 Março	Período	Profissional	14 Março	Período	Profissional	15 Março	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Villena Tavares de Souza	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Thiago Barbosa Amaral	IPS - UMTS - Anestesia	07:00:00 - 19:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Matheus Camargo Baiocchi	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Villeria Tavares de Souza	IPS - UMTS - Anestesia	19:00:00 - 07:00:00	Higor Siqueira Carreiro
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Esther Bressan Paduletto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Sandino Orelas de Souza	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00:00 - 19:00:00	Marcelo Caetano Hortegal Andrade
IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00:00 - 19:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida
IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Nicolas Rafael Formicola	IPS - UMTS - Emergência	19:00:00 - 07:00:00	Ricardo Prinholato Vieira
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00:00 - 19:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00:00 - 07:00:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Jair Martins Junior	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias
IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	07:00:00 - 19:00:00	Ana Carolina Theisen
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Larios Fantinatti	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Alice de Paula Baer	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Obstetricia	19:00:00 - 07:00:00	Rubens Guadanucci Zacchirias
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Alvaro Leal Barreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Alvaro Leal Barreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Sousa
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Vania Maria Lima	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00:00 - 19:00:00	Alvaro Leal Barreira
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00:00 - 07:00:00

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTCHER		
CRM	267569	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569	

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	11 971700918		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	06h53	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCELO CAETANO HORTEGAL ANDRADE**		
CRM	**213297**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			Dr. Marcelo Hortegal CRM/SP 213297

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00h	12h	Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	19:00h	12h	Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297	

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 / ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
07/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
11/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
12/03/2025				
13/03/2025	07 h	19 h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
14/03/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS FRANÇA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	6h25	19h		Lucas F. Rocha
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	6h23	19h		Lucas F. Rocha
09/03/2025	6h30	19h		Lucas F. Rocha
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas França Rocha Médico CRM:265.574	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA A. HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07h	~~24h~~ 07h	24h	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07h	07h	24h	
11/03/2025	07h	19h	12h	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM-SP 215999	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	19h00	07h00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	19h00	07h00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR**		
CRM	**258566**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(65)99953-2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	19:00	07:00	12	
03/03/2025	07:00	19:00	12	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	19:00	07:00	12	
10/03/2025	07:00	19:00	12	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12	
14/03/2025	07:00	19:00	12	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JANAINA MARTINS MANSANO NUNES**		
CRM	**147801**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12 HS	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00	07:00	12 HS	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOSÉ VICTOR REZENDE MARCHINI**		
CRM	**257816**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
04/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
09/03/2025				
10/03/2025	Ø			
11/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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 MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	18h31	07h00	12h	JOÃO
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
JOÃO	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JEANE GOULART ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA
Telefone			Médica

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	06:48	18:49		Jeane Goulart
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeane G. Acosta Médica CRM-SP 92723	

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	06:40	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
02/03/2025				
03/03/2025	06:36	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	06:17	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
08/03/2025	06:30	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
09/03/2025	18:20	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
13/03/2025				
14/03/2025	18:26	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**INGRID COSTA SARETO**		
CRM	**257520**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07 h	19 h	12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	07 h		12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
06/03/2025		07 h		
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
11/03/2025	[illegible] 19 h	07 h	12 h	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	224993	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00		12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900
14/03/2025		7:00		Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900
15/03/2025	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ZAILA CAROLINE SARETTA		
CRM	198437	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12 horas	Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437	

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
01/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
02/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19:00	07:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
09/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
07/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
14/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	12	19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/03/2025				
05/03/2025	06:25	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
06/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
07/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
13/03/2025	06:18	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
14/03/2025	06:15	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES**		
CRM	**235615**	**SETOR**	**CM**
Telefone	(85) 98822-2796		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00h	07:00 h	12h	Thaís C.R. Cronemberges
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00 h	-	-	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
09/03/2025	-	07:00 h	24 h	
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

Dra. Thais C. R. Cronemberges
Médica
CRM-SP 235615

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615 Thaís C. R. Cronemberges	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
08/03/2025	07:00	19:00	12h	
09/03/2025	07:00	07:00	24h	
10/03/2025	19:00	07:00		
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07h	19h	12h	
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Sophia Azevedo Maligeri Médica CRM 265751	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMY SIMOTAB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	18:42	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	18:45	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	19:00	12h	
03/03/2025	07:00	19:00	12h	
04/03/2025	07:00	19:00	12h	
05/03/2025	07:00	19:00	12h	
06/03/2025	07:00	19:00	12h	
07/03/2025	07:00	19:00	12h	
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07:00	19:00	12h	
11/03/2025	07:00	19:00	12h	
12/03/2025	07:00	19:00	12h	
13/03/2025	07:00	19:00	12h	
14/03/2025	07:00	19:00	12h	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Roger Parada CRM 241958	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	19	07	12 h	PEDRO
03/03/2025	19	07	12h	PEDRO
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	19		7,24	PEDRO
08/03/2025		19		
09/03/2025				
10/03/2025	19	07	12	PEDRO
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PAOLA BARROS MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	07 h	19 h	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
06/03/2025	07 h	19 h	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07 h	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
11/03/2025				
12/03/2025	07 h	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
13/03/2025	07 h	19 h	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	0700		24 HORAS	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
03/03/2025		07:00		
04/03/2025				
05/03/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
06/03/2025	19H	19H	12 HORAS	
07/03/2025				
08/03/2025	7H	19H	12H	DR. PEDRO DA SILVA SOUSA 08 MAI. 2025 CRM 201152
09/03/2025	7H		24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
10/03/2025		7H		
11/03/2025				
12/03/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NICOLAS RAFAEL FORMICOLA		
CRM	131416	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone	(11) 98305-6464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
02/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
03/03/2025				
04/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
05/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
06/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
07/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
08/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
12/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
13/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
14/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MÉDICA / ENFERM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07h00	19h00	12 h	
05/03/2025	07h00	~~19h00~~	~~12h~~	
06/03/2025		07h00	24 h	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07h00	19h00	12h	
10/03/2025				
11/03/2025	07h00	19h00	12h	
12/03/2025	07h00	19h00	12h	
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177	

Fechar | Imprimir

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS SANDINO O. SOUZA		
CRM	174720	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12hs	Dr. Marcos Sandino Médico CRM 174720
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				MARCOS SANDINO Médico CRM 174720
13/03/2025	07:00	19:00	12h	
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos Sandino Médico CRM 174720	

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 MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
10/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
11/03/2025				
12/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Matheus Antiga CRM 261.246	

Fechar | Imprimir

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	19:00	12hs	
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12hs	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07:00	19:00	12 hs	
12/03/2025	07:00	19:00	12hs	
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**VILLENA TAVARES DE SOUZA**		
CRM	**224225**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	07:00	19:00	12H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
13/03/2025				
14/03/2025	19:00	07:00	12H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THIAGO BARBOZA AMARAL**		
CRM	**241255**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07:00	19:00		Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241.255
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI		
CRM	242180	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00	07:00		Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180	

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
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	7hs	19hs	12hs	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Mª Lucia P. Silva CRM - SP 26712	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
08/03/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUANA ORLANDIN**		
CRM	**202055**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	07:00	24h	Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	07:00	24h	Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055	

Fechar Imprimir

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	06:27h.	07:00h.	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	06:30h.	07:00h.	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	19:00	24 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
03/03/2025		07:00		
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTERER**		
CRM	**41897**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19:00		24hrs.	
06/03/2025		19:00		
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	19:00		24hrs	
13/03/2025		19:00		
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana Maria C. V. Huterer CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**(11)99148-7051**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:04	07:15	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/03/2025				
03/03/2025	06:54	19:00	12h	12 h Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/03/2025	06:56	19:15	12h	12h Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/03/2025	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/03/2025	07:03	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/03/2025	07:17	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/03/2025	07:00	07:15	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/03/2025				
09/03/2025	06:5			Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/03/2025	06:56	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/03/2025	07:03	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/03/2025	06:59	19:00	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/03/2025	06:38	07:00	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
15/03/2025	07:00	07:00	24	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	700h.		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
03/03/2025		700hn		
04/03/2025	1900	700hn	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
05/03/2025	1900	700hn	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	700hn		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
10/03/2025		700hn		
11/03/2025	1900		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
12/03/2025		700h		
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM 77266	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
07/03/2025				
08/03/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
09/03/2025		07:00		
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
13/03/2025	19:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
14/03/2025		19:00		
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	0700		24h	
02/03/2025		0700		
03/03/2025				
04/03/2025	19:00		12h	
05/03/2025		07:00		
06/03/2025				
07/03/2025	07:00		24h	
08/03/2025		07:00		
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07:00		24h	
12/03/2025		07:00		
13/03/2025				
14/03/2025	0700	1900	12h	
15/03/2025	07:00		24h	
		0700		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES F. J. M. SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	11-997893327		6/10

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00			
02/03/2025		7:00	24hs.	
03/03/2025	7:00	19:00	12hs.	
04/03/2025				
05/03/2025	7:00			
06/03/2025		7:00	24hs.	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	7:00	19:00	12hs.	
11/03/2025				
12/03/2025	7:00			
13/03/2025		7:00	24hs.	
14/03/2025				
15/03/2025				

Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva
Médica
CRM 33591

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	06 11h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
04/03/2025		07 00		
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	06,20 h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
11/03/2025		07 00 h		
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	19:29	07:00	12:00	
04/03/2025	07:00	19:00	12:00	
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	19:28	07:00	12:00	
11/03/2025	07:00	19:00	12:00	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	19:05	07:00	12:00	
15/03/2025				

Dra. Luciana Melo
Médica
CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LORENÇA A.M. PREVIERO**		
CRM	**47380**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
13/03/2025				
14/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

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	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
07/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
08/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
09/03/2025				
10/03/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
14/03/2025				
15/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUSTAVO TOMAZ		
CRM	184186	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	7:00	7:00	24h	
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7:00	7:00	24h	
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	7:00	7:00	24	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	7:00	7:00	24h	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265406	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7h	19h	12h	
02/03/2025				
03/03/2025	7h	19	24h	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7h	19h	12	
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	7h	19h	12h	
11/03/2025	7h	19h	12h	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265406	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**FRANZ W. D. SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA / ENFERM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ESTHER BRESSAN PALUDETTO**		
CRM	**268711**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA / ENFERM**
Telefone	**48-984126851**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00 h	19:00h	12 h	Esther Bressan Paludetto
04/03/2025	07:00 h	19:00h	12h	Esther Bressan P. E.
05/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. E.
06/03/2025	19:00h	07:00h	12h	Esther Bressan P. P.
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. P.
11/03/2025				
12/03/2025	07:00h	07:00h	24h	Esther Bressan P. E.
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	09:15h	19:00h	12h	Esther Bressan P. P.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Esther Bressan Paludetto Médica CRM/SP 268711	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
07/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
08/03/2025				
09/03/2025	06:50	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
10/03/2025				
11/03/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
12/03/2025				
13/03/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
14/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Máximo CRM-SP 228091	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDA GONCALVES FERREIRA		
CRM	264634	SETOR	CM
Telefone	(11)9907-1716		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	06:55	19:00	12 HRS	Eduarda
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	07:00	24 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	19:00	07:00	12 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	19:00	19:00	24 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	19:00	12h	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12h	
10/03/2025	07:00	19:00	12h	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Cláudio Duarte Nutrologia CRM 174758-SP	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
15/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07:00h	19:00h	12h	
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beat-z Rabello Bronzato Beatriz Rabello Bronzato Médica CRM 192924	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
08/03/2025	19:00	7		Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
09/03/2025		7:00	12h	
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
13/03/2025	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
14/03/2025				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
15/03/2025	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	19:00	24h	
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	07:00	24h	
04/03/2025	19:00	19:00	24h	
05/03/2025	07:00	19:00	12h	
06/03/2025	—	—		
07/03/2025	07:00	07:00	24h	
08/03/2025	07:00	07:00	24h	
09/03/2025	07:00	07:00	12h	
10/03/2025	07:00	07:00	24h	
11/03/2025	19:00	19:00	24h	
12/03/2025	07:00	19:00	24h	
13/03/2025	07:00	07:00	24h	
14/03/2025	07:00	07:00	24h	
15/03/2025	19:00	07:00	12h	

Marcos Aurelio Dantas Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM. 124141

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RICARDO PINTO MOREIRA**		
CRM	**167255**	**SETOR**	**EMERG SEMI**
Telefone	(35) 91018 9091		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19:00	07:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Ricardo P. Moreira MÉDICO CRM-SP: 167255	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CLOVIS BATISTA NETO**		
CRM	**268097**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	07:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
04/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
05/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07:00	19:00	12 h	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
11/03/2025	07:00	19:00	12 h	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19h	07h	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ILANA MARJORIE		
CRM	10933-PI	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	86-999070902		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	07:00	12H	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07:00	19:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
05/03/2025	07:00	19:00	12H	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	19:00	07:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
09/03/2025	07:00	19:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19:00	07:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANDRE LUCAS SANTOS**		
CRM	**10934-PI**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
02/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
03/03/2025				
04/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
05/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA DA SILVA UHLMANN		
CRM	258723	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
03/03/2025	7:00	7:00	24h	Juliana Uhlmann
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	19h	19h	24h	Juliana Uhlmann
09/03/2025		19h	24h	Juliana Uhlmann
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19h	7h	12h	Juliana Uhlmann

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
05/03/2025				
06/03/2025	07h	07h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
07/03/2025	19h	19h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07h	07h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
15/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	(11) 995997110		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07⁰⁰	19⁰⁰	12	
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**LETÍCIA KORTZ MOTTA LIMA**		
CRM	**51756 - RS**	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00		24	Letícia Motta Médica CRM-RS 51756
09/03/2025		07:00		
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Letícia Motta Médica CRM-RS 51756 VISTO TEMPORÁRIO	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JAIR MARTINS JUNIOR		
CRM	81638	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	7:00	19:00	12/hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	7:00	19:00	12/hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**GIOVANA TAVARES BARWALDT**		
CRM	**49766 - RS**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	07: ↘ 07:00	24h	Giovana T. Barwaldt MÉDICA CRM-RS 49766
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Giovana T. Barwaldt MÉDICA CRM-RS 49766	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ELEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	7:00h			Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
03/03/2025		7:00h	24h	
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	7:00h			Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
10/03/2025		7:00h	24h	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLOS CHUITE NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07.00			
03/03/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
04/03/2025	19.00			
05/03/2025		07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
06/03/2025				
07/03/2025	07.00			
08/03/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
09/03/2025	07.00			
10/03/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
11/03/2025	19.00			
12/03/2025		07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BEATRIZ RAINHO MARSAL**		
CRM	**210040**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19h00	7h00	12h	Dra. Beatriz R. Marsal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040 - RQE 125805
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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**	**OBTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19h			Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
14/03/2025		7h	12h	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA FERNANDES MARTINS**		
CRM	**215724**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone	11-991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	06.23	1900		Anselma Foglia
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	0606	1900		Anselma Foglia
14/03/2025				
15/03/2025				

Dra Anselma Foglia CRM 86990

Dra Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALICE DE PAULA BAER		
CRM	237368	SETOR	OBTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19h00	07h00	12h00	Alice de Paula Baer Medica CRM-SP 237368
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alice de Paula Baer Medica CRM-SP 237368	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANA CAROLINA WICKERT THEISEN**		
CRM	**51742 -RS**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00			
		07:00	24h	Dra. Ana Carolina Theisen Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 270945

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Carolina Theisen Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 270945	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00	12h	
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00	12h	
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Victor Ken Ishikawa Médico CRM/SP 201129	

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
01/03/2025				
02/03/2025	19:00	07:00	12h	Vania Lima
03/03/2025	07:00	19:00	12h	Vania Lima
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h	Vania Lima
07/03/2025	07:00	19:00	12h	Vania Lima
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Vânia Maria Lima Médica CRM-SP 156403 CRM-SC 32736	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**TIAGO KHORY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Tiago Khory Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITA MARINHO E SOUSA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00	12h	
02/03/2025	07:00	19:00	12h	
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00	12h	
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Rebbeca Tabita Marinho e Sousa 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' ANDREATA NETO**		
CRM	**233083**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19 h	7 h	12 h	Roque D' Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	19 h	7 h	12 h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Roque D' Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JORGE ENRIQUE NORIEGA ACOSTA**		
CRM	**205521**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
05/03/2025				
06/03/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORT
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00	07:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO P. C. MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07:00	19:00	12h	
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12h	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07:00	19:00	12h	
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12h	
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dr Eduardo P. C. Moreira
04 MAR. 2025
CRM/SP 187658

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
14/03/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
15/03/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	7:00	19:00	12:00	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTCHER		
CRM	267569	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569	

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	11 971700918		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	06h53	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCELO CAETANO HORTEGAL ANDRADE**		
CRM	**213297**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			Dr. Marcelo Hortegal CRM/SP 213297

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00h	12h	Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	19:00h	12h	Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Hortegal CRM SP 213297	

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 / ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
07/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
11/03/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
12/03/2025				
13/03/2025	07 h	19 h	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
14/03/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS FRANÇA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	6h25	19h		Lucas F. Rocha
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	6h23	19h		Lucas F. Rocha
09/03/2025	6h30	19h		Lucas F. Rocha
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas França Rocha Médico CRM:265.574	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA A. HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07h	~~24h~~ 07h	24h	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07h	07h	24h	
11/03/2025	07h	19h	12h	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM-SP 215999	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	19h00	07h00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	19h00	07h00	12hs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR**		
CRM	**258566**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(65)99953-2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	19:00	07:00	12	
03/03/2025	07:00	19:00	12	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	19:00	07:00	12	
10/03/2025	07:00	19:00	12	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12	
14/03/2025	07:00	19:00	12	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jonas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JANAINA MARTINS MANSANO NUNES**		
CRM	**147801**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12 HS	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00	07:00	12 HS	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOSÉ VICTOR REZENDE MARCHINI**		
CRM	**257816**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
04/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
09/03/2025				
10/03/2025	Ø			
11/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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 MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	18h31	07h00	12h	JOÃO
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
JOÃO	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JEANE GOULART ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA
Telefone			Médica

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	06:48	18:49		Jeane Goulart
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeane G. Acosta Médica CRM-SP 92723	

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	06:40	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
02/03/2025				
03/03/2025	06:36	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	06:17	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
08/03/2025	06:30	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
09/03/2025	18:20	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
13/03/2025				
14/03/2025	18:26	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Joel Neto Médico CRM-SP 267873	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**INGRID COSTA SARETO**		
CRM	**257520**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07 h	19 h	12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	07 h		12 h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
06/03/2025		07 h		
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
11/03/2025	[illegible] 19 h	07 h	12 h	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	224993	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00		12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900
14/03/2025		7:00		Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900
15/03/2025	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234900	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ZAILA CAROLINE SARETTA		
CRM	198437	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12 horas	Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Zaila Caroline Saretta CRM 198437	

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
01/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
02/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19:00	07:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
09/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	19:00		Ana Paula Bleinat Médica CRM: 259.766

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
07/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
14/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM: 252.762
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	12	19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/03/2025				
05/03/2025	06:25	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
06/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
07/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
13/03/2025	06:18	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
14/03/2025	06:15	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES**		
CRM	**235615**	**SETOR**	**CM**
Telefone	(85) 98822-2796		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00h	07:00 h	12h	Thaís C.R. Cronemberges
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00 h	-	-	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
09/03/2025	-	07:00 h	24 h	
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

Dra. Thais C. R. Cronemberges
Médica
CRM-SP 235615

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615 Thaís C. R. Cronemberges	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
08/03/2025	07:00	19:00	12h	
09/03/2025	07:00	07:00	24h	
10/03/2025	19:00	07:00		
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07h	19h	12h	
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Sophia Azevedo Maligeri Médica CRM 265751	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMY SIMOTAB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	18:42	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	18:45	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	19:00	12h	
03/03/2025	07:00	19:00	12h	
04/03/2025	07:00	19:00	12h	
05/03/2025	07:00	19:00	12h	
06/03/2025	07:00	19:00	12h	
07/03/2025	07:00	19:00	12h	
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07:00	19:00	12h	
11/03/2025	07:00	19:00	12h	
12/03/2025	07:00	19:00	12h	
13/03/2025	07:00	19:00	12h	
14/03/2025	07:00	19:00	12h	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Roger Parada CRM 241958	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	19	07	12 h	PEDRO
03/03/2025	19	07	12h	PEDRO
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	19		7,24	PEDRO
08/03/2025		19		
09/03/2025				
10/03/2025	19	07	12	PEDRO
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PAOLA BARROS MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	07 h	19 h	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
06/03/2025	07 h	19 h	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07 h	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
11/03/2025				
12/03/2025	07 h	19	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
13/03/2025	07 h	19 h	12	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	0700		24 HORAS	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
03/03/2025		07:00		
04/03/2025				
05/03/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
06/03/2025	19H	19H	12 HORAS	
07/03/2025				
08/03/2025	7H	19H	12H	DR. PEDRO DA SILVA SOUSA 08 MAI. 2025 CRM 201152
09/03/2025	7H		24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
10/03/2025		7H		
11/03/2025				
12/03/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NICOLAS RAFAEL FORMICOLA		
CRM	131416	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone	(11) 98305-6464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
02/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
03/03/2025				
04/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
05/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
06/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
07/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
08/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
12/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
13/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
14/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Nicolas Rafael Formicola Médico CRM-SP 131416	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MÉDICA / ENFERM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07h00	19h00	12 h	
05/03/2025	07h00	~~19h00~~	~~12h~~	
06/03/2025		07h00	24 h	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07h00	19h00	12h	
10/03/2025				
11/03/2025	07h00	19h00	12h	
12/03/2025	07h00	19h00	12h	
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177	

Fechar | Imprimir

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS SANDINO O. SOUZA		
CRM	174720	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12hs	Dr. Marcos Sandino Médico CRM 174720
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				MARCOS SANDINO Médico CRM 174720
13/03/2025	07:00	19:00	12h	
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos Sandino Médico CRM 174720	

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 MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
10/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
11/03/2025				
12/03/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Matheus Antiga CRM 261.246	

Fechar | Imprimir

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	19:00	12hs	
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12hs	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07:00	19:00	12 hs	
12/03/2025	07:00	19:00	12hs	
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**VILLENA TAVARES DE SOUZA**		
CRM	**224225**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	07:00	19:00	12H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
13/03/2025				
14/03/2025	19:00	07:00	12H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THIAGO BARBOZA AMARAL**		
CRM	**241255**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07:00	19:00		Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241.255
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI		
CRM	242180	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00	07:00		Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180	

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
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	7hs	19hs	12hs	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Mª Lucia P. Silva CRM - SP 26712	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
08/03/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUANA ORLANDIN**		
CRM	**202055**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	07:00	24h	Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	07:00	24h	Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Luana Orlandin CRM-SP 202055	

Fechar Imprimir

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	06:27h.	07:00h.	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	06:30h.	07:00h.	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	19:00	24 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
03/03/2025		07:00		
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTERER**		
CRM	**41897**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19:00		24hrs.	
06/03/2025		19:00		
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	19:00		24hrs	
13/03/2025		19:00		
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana Maria C. V. Huterer CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**(11)99148-7051**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:04	07:15	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/03/2025				
03/03/2025	06:54	19:00	12h	12 h Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/03/2025	06:56	19:15	12h	12h Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/03/2025	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/03/2025	07:03	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/03/2025	07:17	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/03/2025	07:00	07:15	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/03/2025				
09/03/2025	06:5			Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/03/2025	06:56	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/03/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/03/2025	07:03	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/03/2025	06:59	19:00	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/03/2025	06:38	07:00	12	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
15/03/2025	07:00	07:00	24	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	700h.		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
03/03/2025		700hn		
04/03/2025	1900	700hn	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
05/03/2025	1900	700hn	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	700hn		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
10/03/2025		700hn		
11/03/2025	1900		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
12/03/2025		700h		
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM 77266	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
07/03/2025				
08/03/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
09/03/2025		07:00		
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
13/03/2025	19:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
14/03/2025		19:00		
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	0700		24h	
02/03/2025		0700		
03/03/2025				
04/03/2025	19:00		12h	
05/03/2025		07:00		
06/03/2025				
07/03/2025	07:00		24h	
08/03/2025		07:00		
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07:00		24h	
12/03/2025		07:00		
13/03/2025				
14/03/2025	0700	1900	12h	
15/03/2025	07:00		24h	
		0700		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES F. J. M. SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	11-997893327		6/10

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00			
02/03/2025		7:00	24hs.	
03/03/2025	7:00	19:00	12hs.	
04/03/2025				
05/03/2025	7:00			
06/03/2025		7:00	24hs.	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	7:00	19:00	12hs.	
11/03/2025				
12/03/2025	7:00			
13/03/2025		7:00	24hs.	
14/03/2025				
15/03/2025				

Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva
Médica
CRM 33591

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	06 11h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
04/03/2025		07 00		
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	06,20 h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
11/03/2025		07 00 h		
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	19:29	07:00	12:00	
04/03/2025	07:00	19:00	12:00	
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	19:28	07:00	12:00	
11/03/2025	07:00	19:00	12:00	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	19:05	07:00	12:00	
15/03/2025				

Dra. Luciana Melo
Médica
CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LORENÇA A.M. PREVIERO**		
CRM	**47380**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
13/03/2025				
14/03/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

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	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
07/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
08/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
09/03/2025				
10/03/2025	19:00	7:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
14/03/2025				
15/03/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUSTAVO TOMAZ		
CRM	184186	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	7:00	7:00	24h	
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7:00	7:00	24h	
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	7:00	7:00	24	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	7:00	7:00	24h	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265406	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7h	19h	12h	
02/03/2025				
03/03/2025	7h	19	24h	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7h	19h	12	
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	7h	19h	12h	
11/03/2025	7h	19h	12h	
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo T. C. Penna Médico CRM 265406	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**FRANZ W. D. SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA / ENFERM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ESTHER BRESSAN PALUDETTO**		
CRM	**268711**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA / ENFERM**
Telefone	**48-984126851**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00 h	19:00h	12 h	Esther Bressan Paludetto
04/03/2025	07:00 h	19:00h	12h	Esther Bressan P. E.
05/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. E.
06/03/2025	19:00h	07:00h	12h	Esther Bressan P. P.
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07:00h	19:00h	12h	Esther Bressan P. P.
11/03/2025				
12/03/2025	07:00h	07:00h	24h	Esther Bressan P. E.
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	09:15h	19:00h	12h	Esther Bressan P. P.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Esther Bressan Paludetto Médica CRM/SP 268711	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	7h	19h	12h	Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
07/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
08/03/2025				
09/03/2025	06:50	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
10/03/2025				
11/03/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
12/03/2025				
13/03/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
14/03/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Máximo CRM-SP 228091	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDA GONCALVES FERREIRA		
CRM	264634	SETOR	CM
Telefone	(11)9907-1716		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	06:55	19:00	12 HRS	Eduarda
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07:00	07:00	24 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	19:00	07:00	12 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	19:00	19:00	24 h	Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carolina Pinheiro Médica CRM-SP 260868	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	19:00	12h	
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12h	
10/03/2025	07:00	19:00	12h	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Cláudio Duarte Nutrologia CRM 174758-SP	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118
15/03/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Brenda Alice B. Camilo Médica CRM-SP 250118	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07:00h	19:00h	12h	
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beat-z Rabello Bronzato Beatriz Rabello Bronzato Médica CRM 192924	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
08/03/2025	19:00	7		Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
09/03/2025		7:00	12h	
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
13/03/2025	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
14/03/2025				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
15/03/2025	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	19:00	24h	
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	07:00	24h	
04/03/2025	19:00	19:00	24h	
05/03/2025	07:00	19:00	12h	
06/03/2025	—	—		
07/03/2025	07:00	07:00	24h	
08/03/2025	07:00	07:00	24h	
09/03/2025	07:00	07:00	12h	
10/03/2025	07:00	07:00	24h	
11/03/2025	19:00	19:00	24h	
12/03/2025	07:00	19:00	24h	
13/03/2025	07:00	07:00	24h	
14/03/2025	07:00	07:00	24h	
15/03/2025	19:00	07:00	12h	

Marcos Aurelio Dantas Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM. 124141

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RICARDO PINTO MOREIRA**		
CRM	**167255**	**SETOR**	**EMERG SEMI**
Telefone	(35) 91018 9091		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19:00	07:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Ricardo P. Moreira MÉDICO CRM-SP: 167255	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CLOVIS BATISTA NETO**		
CRM	**268097**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	07:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
02/03/2025				
03/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
04/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
05/03/2025	07:00	19:00	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025	07:00	19:00	12 h	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
11/03/2025	07:00	19:00	12 h	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19h	07h	12 hs	Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis Batista Neto Médico CRM/SP 268097	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ILANA MARJORIE		
CRM	10933-PI	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	86-999070902		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	07:00	12H	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07:00	19:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
05/03/2025	07:00	19:00	12H	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	19:00	07:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
09/03/2025	07:00	19:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19:00	07:00	12Hrs	Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie MÉDICA CRM-PI 10933 Visto Temporário	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANDRE LUCAS SANTOS**		
CRM	**10934-PI**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
02/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
03/03/2025				
04/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
05/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha MÉDICO CRM -PI 10934 Visto Temporário	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA DA SILVA UHLMANN		
CRM	258723	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	7:00	19:00	12h	Juliana Uhlmann
03/03/2025	7:00	7:00	24h	Juliana Uhlmann
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	19h	19h	24h	Juliana Uhlmann
09/03/2025		19h	24h	Juliana Uhlmann
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	19h	7h	12h	Juliana Uhlmann

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana Uhlmann Médica CRM-SP 258723	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
05/03/2025				
06/03/2025	07h	07h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
07/03/2025	19h	19h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025	07h	07h	24h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495
15/03/2025	19h	07h	12h	Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Breno Macêdo Médico CRM-SP 258495	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	(11) 995997110		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07⁰⁰	19⁰⁰	12	
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**LETÍCIA KORTZ MOTTA LIMA**		
CRM	**51756 - RS**	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00		24	Letícia Motta Médica CRM-RS 51756
09/03/2025		07:00		
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Letícia Motta Médica CRM-RS 51756 VISTO TEMPORÁRIO	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JAIR MARTINS JUNIOR		
CRM	81638	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	7:00	19:00	12/hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	7:00	19:00	12/hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	**GIOVANA TAVARES BARWALDT**		
CRM	**49766 - RS**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	07: ↘ 07:00	24h	Giovana T. Barwaldt MÉDICA CRM-RS 49766
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Giovana T. Barwaldt MÉDICA CRM-RS 49766	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ELEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	7:00h			Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
03/03/2025		7:00h	24h	
04/03/2025				
05/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	7:00h			Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
10/03/2025		7:00h	24h	
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLOS CHUITE NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025	07.00			
03/03/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
04/03/2025	19.00			
05/03/2025		07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
06/03/2025				
07/03/2025	07.00			
08/03/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
09/03/2025	07.00			
10/03/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
11/03/2025	19.00			
12/03/2025		07.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BEATRIZ RAINHO MARSAL**		
CRM	**210040**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19h00	7h00	12h	Dra. Beatriz R. Marsal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 210040 - RQE 125805
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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**	**OBTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19h			Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750
14/03/2025		7h	12h	
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM-SP 226750	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA FERNANDES MARTINS**		
CRM	**215724**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRÍCIA
Telefone	11-991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	06.23	1900		Anselma Foglia
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	0606	1900		Anselma Foglia
14/03/2025				
15/03/2025				

Dra Anselma Foglia CRM 86990

Dra Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALICE DE PAULA BAER		
CRM	237368	SETOR	OBTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19h00	07h00	12h00	Alice de Paula Baer Medica CRM-SP 237368
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alice de Paula Baer Medica CRM-SP 237368	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANA CAROLINA WICKERT THEISEN**		
CRM	**51742 -RS**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00			
		07:00	24h	Dra. Ana Carolina Theisen Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 270945

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Carolina Theisen Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 270945	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00	12h	
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00	12h	
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Victor Ken Ishikawa Médico CRM/SP 201129	

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
01/03/2025				
02/03/2025	19:00	07:00	12h	Vania Lima
03/03/2025	07:00	19:00	12h	Vania Lima
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025	19:00	07:00	12h	Vania Lima
07/03/2025	07:00	19:00	12h	Vania Lima
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Vânia Maria Lima Médica CRM-SP 156403 CRM-SC 32736	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**TIAGO KHORY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Tiago Khory Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITA MARINHO E SOUSA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025	07:00	19:00	12h	
02/03/2025	07:00	19:00	12h	
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025	07:00	19:00	12h	
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Rebbeca Tabita Marinho e Sousa 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' ANDREATA NETO**		
CRM	**233083**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025	19 h	7 h	12 h	Roque D' Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025	19 h	7 h	12 h	Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Roque D' Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JORGE ENRIQUE NORIEGA ACOSTA**		
CRM	**205521**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
05/03/2025				
06/03/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
12/03/2025				
13/03/2025				
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORT
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025	07:00	19:00	12	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	19:00	07:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO P. C. MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025	07:00	19:00	12h	
05/03/2025				
06/03/2025	07:00	19:00	12h	
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025	07:00	19:00	12h	
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12h	
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dr Eduardo P. C. Moreira
04 MAR. 2025
CRM/SP 187658

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
14/03/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
15/03/2025	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2025				
02/03/2025				
03/03/2025				
04/03/2025				
05/03/2025				
06/03/2025				
07/03/2025				
08/03/2025				
09/03/2025				
10/03/2025				
11/03/2025				
12/03/2025				
13/03/2025	7:00	19:00	12:00	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
14/03/2025				
15/03/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811	

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:54
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 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 552.898.000.024.855
VALOR TOTAL 848,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FOUR MED DISTRIBUIDORA HO
AGENCIA: 2898-3 CONTA: 24.855-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A32.343.0FE.77E.6EC

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Ag.: 2898-3 C/C: 24855-X

FourMed
Distribuidora Hospitalar

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 1665
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250324711499000294550010000016651393376681

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**135250600548500 06/03/2025 17:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
636478740112		24711499000294

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	JARDIM RECORD	06783230		06/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 35728730	SP		17:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
848,44	149,55	0,00	0,00	848,44

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	848,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			CÓD. 69672		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898014561333	AEROFRIN 100MCG/DOSE C/200 DOSES SPRAY , C.P ANVISA: 1171700090054 Lote: 2423861, Validade: 08/2026, Fabricação: 08/2024, PMC: 44,76, Qtd.: 35 Lote: 2423871, Validade: 08/2026, Fabricação: 08/2024, PMC: 44,76, Qtd.: 5	30049039	000	5102	FR	40,00	13,30	532,00	0,00	532,00	95,76	0,00	18,00	0,00
7896261018181	APRESOLINA 25MG C/20 CPR REV , C.P ANVISA: 1006800130027 Lote: 2438993, Validade: 07/2026, Fabricação: 08/2024, PMC: 7,34	30049069	500	5102	CX	20,00	9,76	195,20	0,00	195,20	35,14	0,00	18,00	0,00
7895296092111	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR NOVA QUIMICA , C.P ANVISA: 1267502420072 Lote: 4G3006, Validade: 05/2026, Fabricação: 05/2024, PMC: 38,98	30049069	500	5102	CX	7,00	7,56	52,92	0,00	52,92	6,35	0,00	12,00	0,00
7897917000093	SULFERBEL 50MG C/50 DRG , C.P ANVISA: 1057100040054 Lote: 074343, Validade: 07/2026, Fabricação: 07/2024, PMC: 14,84	30049099	000	5102	CX	4,00	17,08	68,32	0,00	68,32	12,30	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO 07/03/2025 Val Tributos Não Apurado R$848,44 (100,00%)	Contrato de Gestão Nº [illegible] Taboão da Serra / SP DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Nome: [illegible] Ass.: Função: [illegible] Data: 07/03/25

Carta de Correção

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0002-94 I.E.: 636478740112 Fone:
E-mail: nfe.fourmedfilial@gmail.com
RUA TOMASO TOMÉ CEP: 09.571-340
Bairro: OLÍMPICO Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35250324711499000294550010000016651393376681

Número NF-e: 1.665 **Data Hora:** 18/03/2025 14:33 **Órgão Recepção do Arquivo:** 35

Sequência: 1 **Num. Protocolo:** 135250719016869

Correção

Considerar informação adicional:
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 -P.A22.600/2023

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:24

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
5	--	**R$ 881,1070**	**↑10.47 % | R$ 83,5340**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	CARVEDILOL	**Marca:** NOVA QUIMICA **Embalagem:** 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 com 30	210,0	0,2523	52,9830
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,0365 \| Variação da Última Compra: ↑591.23% \| R$ 0,2158 | R$ 45,3180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	APRESOLINA	**Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	400,0	0,4880	195,2000
***Referência:** 22/01/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4461 \| Variação da Última Compra: ↑9.39% \| R$ 0,0419 | R$ 16,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITOINA	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 com 30	120,0	0,2717	32,6040
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1789 \| Variação da Última Compra: ↑51.87% \| R$ 0,0928 | R$ 11,1360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
891 - Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar)	SULFERBEL	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 com 50	200,0	0,3416	68,3200
***Referência:** 30/12/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2700 \| Variação da Última Compra: ↑26.52% \| R$ 0,0716 | R$ 14,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG C/200 DOSES SPRAY GLENMARK	**Marca:** GLENMARK **Embalagem:** 1 com 1	40,0	13,3000	532,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$13,4000 \| Variação da Última Compra: ↓0.75% \| R$ 0,1000 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/03/2025 às 15h30m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 380764583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0365**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0737**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,0365**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,0365	7,3000	
Comentário: 36140 - CRONOCOR 6,25MG 30CP HOSP-BIOLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	200,0	0,0777	15,5400	
Comentário: 36946 - CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP GEN-CIMED					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	200,0	0,0779	15,5800	
Comentário: VALIDADE: 19/12/2025 - CARVEDILOL 6,25 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG GENERICO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	200,0	0,0819	16,3800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP **Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	200,0	0,0860	17,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL (G) - CX C/ 30 COMP - CIMED **Marca:** CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL (G) - CX C/ 30 COMP - CIMED **Embalagem:** 30	200,0	0,0895	17,9000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	200,0	0,0900	18,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CARVEDILOL ORAL 6,25MG GEN. CX30COMP CIMED - - CIMED **Marca:** CARVEDILOL ORAL 6,25MG GEN. CX30COMP CIMED - - CIMED **Embalagem:** 30	200,0	0,1047	20,9400	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG CP CX C 30 CP CRONOCOR CX C\ 30 CP - CARVEDILOL 6,25 MG CP CX C 30 CP CRONOCOR CX C\ 30 CP BIOLAB **Marca:** CARVEDILOL 6,25 MG CP CX C 30 CP CRONOCOR CX C\ 30 CP - CARVEDILOL 6,25 MG CP CX C 30 CP CRONOCOR CX C\ 30 CP BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1070	21,4000	
Comentário: CARVEDILOL 6,25 MG CP CX C 30 CP CRONOCOR CX C\ 30 CP CRONOCOR BIOLAB CARVEDILOL 6,25 MG CP CX C 30 CP CRONOCOR CX C\ 30 CP CRONOCOR BIOLAB					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG 30 CP G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Marca:** CARVEDILOL 6,25 MG 30 CP G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,1090	21,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - - ACHE **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) - - ACHE **Embalagem:** 1	200,0	0,1226	24,5200	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6.25.MG EMS COMPRIMIDO - EMS **Marca:** CARVEDILOL 6.25.mg EMS Comprimido - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,1500	30,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CRONOCOR **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	200,0	0,1509	30,1800	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	200,0	0,1510	30,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04779 -- Nome comercial : GEN CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 (NAC) -- Nome Quimico : CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 -- Observação -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** ACHE **Embalagem:** Comprimido com 30	200,0	0,1543	30,8600	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** NOVA QUIMICA **Embalagem:** 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 com 30	210,0	0,2523	52,9830	Confirmado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	**Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**22/01/2025**
Fornecedor: **Agille Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4461**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **NOXTER DO BRASIL LTDA**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **1260.0**
Preço Unit.: **0,4380**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Integralmed Comércio Produtos Ltda**
Marca: **APRESOLINA 25MG CX 20 COMP (HIDRALAZINA) - NOVARTIS**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,3680**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG CX 20 COMP (HIDRALAZINA) - NOVARTIS. **Marca:** APRESOLINA 25MG CX 20 COMP (HIDRALAZINA) - NOVARTIS. **Embalagem:** 20	400,0	0,3680	147,2000	
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	400,0	0,3800	152,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS BIOCIENCIAS SA **Marca:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS BIOCIENCIAS SA **Embalagem:** 20	400,0	0,3815	152,6000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25MG C 60 DRG - NOVARTIS **Embalagem:** 60	400,0	0,4000	160,0000	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 60	400,0	0,4395	175,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	400,0	0,4880	195,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h30m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	400,0	0,5000	200,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVARTIS **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	400,0	0,5240	209,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observação -- null					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG NOVARTIS DRAGEA - APRESOLINA - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25mg NOVARTIS Dragea - APRESOLINA - NOVARTIS **Embalagem:** 20	400,0	0,7500	300,0000	

Cotação 380764583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/03/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **13,4000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Marca: **AEROFRIN 100mcg/dose PHARMASCIENCE Aerossol Oral - AEROFRIN - PHARMASCIENCE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,4700**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY C/ 200 DOSES AERODINI CONV. 87/02 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200D (AERODINI) / TEUTO**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8898**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE TEUTO BRAS. AEROSSOL ORAL - AERODINI - TEUTO BRAS. **Marca:** AERODINI 100mcg/dose TEUTO BRAS. Aerossol Oral - AERODINI - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	40,0	13,2000	528,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG C/200 DOSES SPRAY GLENMARK **Marca:** GLENMARK **Embalagem:** 1 com 1	40,0	13,3000	532,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/03/2025 ás 15h30m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/03/2025 às 15h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	13,4829	539,3160	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	13,8767	555,0680	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.47
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 17/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6F.1E5.7D1.0BA.A86

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000643
EMISSÃO: 01/03/2025

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

Bairro:
Jd. Record

CIDADE:
Taboão da Serra

UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/03/25

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: 01/02/25 a 28/02/25
Fatura referênte competência JANEIRO/2025, com vencimento em 15/02/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 15 março 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
Fevereiro	Oxigenio Medicinal	13.750
Fevereiro	Ar Respirável	2.640
Fevereiro	Oxigenio PPU	27

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.47
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 81600000014-0 03644424202-2
50317206600-6 00000211057-5
Data do pagamento 17/03/2025
Valor Total 1.403,64

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: C.1A5.3D8.3B3.876.AD0

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. 02 / 2025

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	7.682,00	153,64
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
17/03/2025	20660000000211057	1.403,64

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 17/03/2025 (=) Valor a pagar: 1.403,64

81600000014 0 **03644424202 2** **50317206600 6** **00000211057 5**

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. 02 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
17/03/2025	20660000000211057	1.403,64

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 17/03/2025 (=) Valor a pagar: 1.403,64

81600000014 0 **03644424202 2** **50317206600 6** **00000211057 5**

Autenticação Mecânica

ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	480	04/02/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	5848	28/02/2024	R$ 7.682,00	R$ 153,64	20/03/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.403,64		

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161204552639402315650149810230000029550
BENEFICIARIO:
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART
NOME FANTASIA:
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 05.975.312/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 05.975.312/0001-34
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.703
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 295,50
VALOR COBRADO 295,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.BC1.3B7.C4D.561.554
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

35250205975312000134550010000036691013915008

NF Nº 3669
FLUXO: SAIDA
Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135250330397542

Página 1 de 1 CHAVE: 35250205975312000134550010000036691013915008

pedido: 3876 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			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	05/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA SAIDA/ENTR
ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JD.RECORD	06783-230		
CIDADE	TELEFONE/FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO		NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
21	ALVEJANTE CLORO 5LTS	*21*	38089419	102	5102	BB	10,000	9,03	90,30	0	0,00	0,00
205	BOB.RESINITE 60CM	*205*	39204390	102	5102	PC	4,000	51,30	205,20	0	0,00	0,00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBS TRIB	TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**R$295,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	TOTAL IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**R$295,50**

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE POR (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0	XXX-000		-
ENDEREÇO	CIDADE	UF		I.E. -
-				

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped: 3876 Rm: 1758
Pagamento(s):
Parc 1 Vencto: 17/03/2025 Valor: RR$ 295,50

Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 377139468

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO N. 3876 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 : 377139468 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$ 108,33CONTRATO GESTAO N S 467 2023 PA 22600 2023
PEDIDO BIONEXO 377139468

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 150,0000	**CIF**	**3 Dias**	**40 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 295,5000**	**↑3.98 % | R$ 11,3000**

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:** 07/01/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$51,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	ALVEJANTE CLORO 1%	**Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	10,0	9,0300	90,3000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra: ↑14.3% \| R$ 1,1300 | R$ 11,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **51,3000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **51,3000**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **51,3000**

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: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h36min — 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	69,2900	277,1600	
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 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	10.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRIUM/POTI**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRIUM/POTI**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRIUM/POTI**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	10,0	9,0300	90,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,9600	99,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5L **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,5900	105,9000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 1	10,0	11,1000	111,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO LIQUIDO 5 % **Marca:** LIMPA PIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	13,2000	132,0000	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** DESINFETANTE PRONTO USO HIPOCLORITO 1%, TEC-CLOR - BOMBONA 5L **Marca:** TECPON **Embalagem:** UNITARIA com 1	10,0	23,0000	230,0000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Mercotech Água sanitária - Água sanitária com 2,5% de cloro ativo **Marca:** Mercotech Linha Higiene Geral **Embalagem:** Galão de 5 Litros com 1	10,0	23,2200	232,2000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070040892000719974020000110240000158400
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 31.704
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.584,00
VALOR COBRADO 1.584,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0E5.6D8.E54.DCA.F73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000016345 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016345 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0221 6845 4500 0134 5500 1000 0163 4515 6783 2907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135250519855993 25/02/2025 17:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/02/2025
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**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2025	1.584,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	285,12	0,00	0,00	1.584,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0241	CONTENTOR PLASTICO 1000L - JSN D	39232190	000	5102	UN	1	1.584,00	0,00	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: Coord. Data: 27/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 302,70 Fed, 285,12 Est e 0,00 Mun R$ 587,82(37,11%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO:377139468.2 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO : N S - 467/2023 - P A 22600/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO:TOPAZIO 082- AGENCIA:0001 C/C:7031529-6 - MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.896,2000**	**↓3.11 % | R$ 92,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	19,9000	199,0000
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$19,8900 \| Variação da Última Compra: ↑0.05% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112923 - Dispenser para Papel Higiênico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm (Alt. x Larg. X Prof.)) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	17,8900	268,3500
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$17,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS	**Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	33,0	10,1500	334,9500
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.33.00 | Preço R$10,0600 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0900 | R$ 2,9700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h34min — 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 1000 LITROS COR PRETA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS	**Marca:** JNS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.584,0000	1.584,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$1.670,0000 \| Variação da Última Compra: ↓5.15% \| R$ 86,0000 | R$ 86,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,0000	330,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	10,0	16,2900	162,9000
***Referência:** 17/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$17,3300 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 1,0400 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	2,0	8,5000	17,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$8,3000 | Variação da Última Compra: ↑2.41% | R$ 0,2000 | R$ 0,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	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	1.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **JSN**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **1.670,0000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **JSN**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.670,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** CONTAINER PLASTICO 1000 PRETO **Marca:** LAR PLASTICO **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	1,8850	1,8850	
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	1,0	1.584,0000	1.584,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: SEM PEDAL					
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	**Item:** CONTENTOR 1000 LITROS **Marca:** MRV PLASTICOS **Embalagem:** GRANEL com 1	1,0	1.653,8900	1.653,8900	
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	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CONTAINER DE LIXO 1000LTS **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.949,4000	1.949,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER PEDAL /RODA PRETO C1000 - JSN - - 1 - UN - JSN - UN - UN **Marca:** JSN **Embalagem:** UN com 1	1,0	1.975,0000	1.975,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014269799610230000250239
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 31.705
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.502,39
VALOR COBRADO 2.502,39
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0FD.CD1.CF2.E0C.A01
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001189067
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1890 6714 7409 3890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250048806434 17/02/2025 14:42:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		5.349.461/0017-70	17/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BOAO DA SERRA	1135728730	SP	

FATURA

03/2025							
02,39							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.502,39	295,21	0,00	0,00	2.502,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.502,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
TR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXA			20,000	17,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
949	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/ INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN LOTE: 2450004 - DT.FABR: 11/12/2024 - DT .VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 78960062984 65 - REG. M. S.: 1049711490021 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049059	500	6108	AM	50,00	2,72540	136,27	136,27	16,35	0,00	12.00%	0.00%
167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3R6514 - DT.FABR: 19/08/2023 - DT. VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789600477124 3 - REG. M. S.: 1023510730188 - FABRI CANTE: EMS S/A	30049069	000	6108	CP	120,00	0,06933	8,32	8,32	1,00	0,00	12.00%	0.00%
5934	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QU IMICA LOTE: 2413730 - DT.FABR: 05/04/2024 - DT .VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 78960062257 44 - REG. M. S.: 1049713320018 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30042049	900	6108	CS	64,00	0,71250	45,60	45,60	1,82	0,00	4.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 377137623, CONTRATO DE GESTAO N S-40 /2023 - P.A 2.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 884804 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 503.79 (20.13%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 28.02. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Unidade de Farmácia -

ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA	
SEPARAÇÃO	
BAIXA	
CONFECÇÃO DA FITA	
CONFERÊNCIA DA FITA	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001189067
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1890 6714 7409 3890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDAS DE MERC.	243250048806434 17/02/2025 14:42:20-03:00

CRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
50020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. 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
612	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) LOTE: 2411491.D - DT.FABR: 19/03/2024 - DT.VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789600623 8973 - REG. M. S.: 1049701550031 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC IONAL S/A	30049079	500	6108	AM	50,00	1,62120	81,06	81,06	9,73	0,00	12.00%	0.00%
990	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANT ISA (B1) LOTE: 20102524 - DT.FABR: 04/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898404220 673 - REG. M. S.: 1018600300011 - FAB RICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTIC O S/A	30039074	000	6108	AM	100,00	0,69770	69,77	69,77	8,37	0,00	12.00%	0.00%
766	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DON ADUZZI LOTE: 24C28V - DT.FABR: 10/04/2024 - DT. VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789954750453 8 - REG. M. S.: 1256801950027 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049076	500	6108	CP	500,00	0,04180	20,90	20,90	2,51	0,00	12.00%	0.00%
861	HALOPERIDOL 5MG 200CP UNI HALOPER UNIAO QUIMICA (C1) LOTE: 2443048 - DT.FABR. 21/11/2024 - DT .VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 78960062192 93 - REG. M. S : 1049714890039 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049069	300	6108	CP	200,00	0,08940	17,88	17,88	0,72	0,00	4.00%	0.00%
892	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM UNIAO Q UIMICA UNI HALOPER (C1) LOTE: 2442481 - DT.FABR: 01/11/2024 - DT .VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 78960062603 70 - REG. M. S.: 1049701910095 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049069	500	6108	AM	50,00	1,34460	67,23	67,23	8,07	0,00	12.00%	0.00%
270	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50AMP UNI ANORA UNIAO QUIMICA LOTE: 2410111 - DT.FABR: 02/03/2024 - DT .VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 78960062197 67 - REG. M. S.: 1049715100015 - FABR ICANTE:	30049099	000	6108	AM	350,00	1,18060	413,21	413,21	49,58	0,00	12.00%	0.00%
095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24081223 - DT.FABR: 28/09/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039079	000	6108	AM	1.750,00	0,91230	1.596,53	1.596,53	191,58	0,00	12.00%	0.00%
095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24101751 - DT.FABR: 23/10/2024 - D T.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039079	000	6108	AM	50,00	0,91240	45,62	45,62	5,48	0,00	12.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Ass.: _____
Função: _____ Data: 19/02/25

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
17/03/2025	00189067	R$	2.502,39

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000142697-0

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.269799 6 10230000250239

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 17/03/2025

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

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/02/2025	00189067	DM	N	17/02/2025	14000000000142697-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			2.502,39

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.269799 6 10230000250239

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 17/03/2025

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

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/02/2025	00189067	DM	N	17/02/2025	14000000000142697-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			2.502,39

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 09:20

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 9.532,7100**	**↑9.97 % | R$ 864,5160**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN	**Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	50,0	2,7253	136,2650
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,7400 \| Variação da Última Compra:↓0.54% \| R$ 0,0147 | R$ 0,7350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	120,0	0,0693	8,3160
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0693 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	64,0	0,7125	45,6000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.64.00 | Preço R$0,8600 \| Variação da Última Compra:↓17.15% \| R$ 0,1475 | R$ 9,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1274 - Cloridrato de Clorpromazina 5 mg/mL - 5 mL (via intramuscular)	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1)	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6212	81,0600
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra:↑12.58% \| R$ 0,1812 | R$ 9,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.800,0	0,9123	1.642,1400
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1)	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	100,0	0,6977	69,7700
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7151 \| Variação da Última Compra:↓2.43% \| R$ 0,0174 | R$ 1,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66262 - Furosemida 40 mg	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0418	20,9000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0432 \| Variação da Última Compra:↓3.24% \| R$ 0,0014 | R$ 0,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1487 - Haloperidol 5mg	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 200	200,0	0,0894	17,8800
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1490 \| Variação da Última Compra: ↓ 40.00% \| R$ 0,0596 | R$ 11,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA UNI HALOPER (C1)	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3445	67,2250
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.27% \| R$ 0,0455 | R$ 2,2750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 50	350,0	1,1806	413,2100
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$1,3200 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.56% \| R$ 0,1394 | R$ 48,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66732 - Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV C/60 BL GEN HALEX ISTAR	**Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 60	60,0	8,2569	495,4140
***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$8,3023 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.55% \| R$ 0,0454 | R$ 2,7240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	350,0	2,9862	1.045,1700
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$2,8290 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.56% \| R$ 0,1572 | R$ 55,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** (4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS com 25	300,0	18,2992	5.489,7600
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$15,3700 \| Variação da Última Compra: ↑ 19.06% \| R$ 2,9292 | R$ 878,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7400**

Data:**22/10/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,0566**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	50,0	2,7253	136,2650	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 9h2m.					
Comentário: ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	50,0	2,7400	137,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 5	50,0	2,9548	147,7400	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0693**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **0,0693**

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**

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	120,0	0,0693	8,3160	Confirmado
Comentário: CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	120,0	0,0776	9,3120	
Comentário: Validade: 26/03/2026 - CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG (GEN) CT C/ 30 CP **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	120,0	0,0801	9,6120	
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Embalagem:** 30	120,0	0,0801	9,6120	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	120,0	0,0813	9,7560	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 12,5 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 12,5 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	120,0	0,0863	10,3560	
Comentário: VALIDADE: 18/03/2026 - CARVEDILOL 12,5 MG VO CP HOSPITALAR (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	**Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula**	**Capsula**	**60.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,8600**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **128.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	64,0	0,7125	45,6000	Confirmado
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 16	60,0	0,8800	52,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	0,9703	58,2180	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	60,0	1,0325	61,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Capsula MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) - CX COM 16UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) - CX COM 16UN **Embalagem:** 16	60,0	1,0577	63,4620	
Comentário: CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) CX COM 16UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1274	Cloridrato de Clorpromazina 5 mg/mL - 5 mL (via intramuscular) - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6212	81,0600	Confirmado
Comentário: CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1)					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLORPROMAZ **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6300	81,5000	
Comentário: validade: 04/25					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,6649	83,2450	
Comentário: CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 AMP IM UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ (C1)					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CITRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML IV/IM C1-UNIAO QUIMICA - ZZH -UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** CITRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML IV/IM C1-UNIAO QUIMICA - ZZH -UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 1	50,0	1,7700	88,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,9129	95,6450	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,9123**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,9876**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.800,0	0,9123	1.642,1400	Confirmado
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Alfalagos Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML C/50 - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML C/50 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.800,0	0,9468	1.704,2400	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	1.800,0	0,9500	1.710,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	1.800,0	0,9621	1.731,7800	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	**Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7151**

Data:**05/12/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9493**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **DIAZEPAM (GEN) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML (B1) - TEUTO**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	100,0	0,6977	69,7700	Confirmado
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	50,0	0,7320	36,6000	
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	50,0	0,7329	36,6450	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	0,7330	36,6500	
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	50,0	0,7590	37,9500	
Comentário: DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) VP CX COM 100UN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	**Furosemida 40 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0418	20,9000	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	300,0	0,0432	12,9600	
Comentário: 36645 - FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CP **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	300,0	0,0483	14,4900	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	300,0	0,0487	14,6100	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-FUROSEMIDA 40MG CP (G) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-FUROSEMIDA 40MG CP (G) **Embalagem:** 500	300,0	0,0515	15,4500	
Comentário: VALIDADE: 23/09/2026 - FUROSEMIDA 40 MG VO CP					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500	300,0	0,0518	15,5400	
Comentário: Validade: 19/09/2026 - FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO (G) PRATI					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG - CP-GENERICO - CX C/500 CP - PRATI DONADUZZI **Marca:** FUROSEMIDA 40MG - CP-GENERICO - CX C/500 CP - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500	300,0	0,0531	15,9300	
Alfalagos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG C/30 CPRS BLT 15 CPR - - BRAINFARMA **Marca:** FUROSEMIDA 40MG C/30 CPRS BLT 15 CPR - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	300,0	0,0539	16,1700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1487	**Haloperidol 5mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 200	200,0	0,0894	17,8800	Confirmado
Comentário: HALOPERIDOL 5MG 200CP UNI HALOPER UNIAO QUIMICA (C1)					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP/UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 com 200	60,0	0,1500	9,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HALO 5MG CX C/20BLT X 10CPR **Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	60,0	0,1532	9,1920	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG (C1) (S) **Embalagem:** 200	60,0	0,1566	9,3960	
Comentário: VALIDADE: 31/01/2026 - HALOPERIDOL 5 MG VO CP (C1) (S)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HALO **Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	60,0	0,1880	11,2800	
Comentário: 25774 - HALO 5MG 200 CP -CRISTALIA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1) **Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	60,0	0,2058	12,3480	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** HALOPERIDOL 5MG COMP C1-UNIAO QUIMICA - ZZH -UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** HALOPERIDOL 5MG COMP C1-UNIAO QUIMICA - ZZH -UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 1	60,0	0,2300	13,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,2000	60,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA UNI HALOPER (C1) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3445	67,2250	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h56min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA UNI HALOPER (C1)					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3750	68,7500	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)*** **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3900	69,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,4102	70,5100	
Comentário: USO INTRAMUSCULARUSO ADULTO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) **Embalagem:** 50	50,0	1,4193	70,9650	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	50,0	1,4450	72,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 50	350,0	1,1806	413,2100	Confirmado
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50AMP UNIANORA UNIAO QUIMICA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIANORA 2MG/ML-UNIAO QUIMICA-CX **Marca:** UNIANORA 2MG/ML-UNIAO QUIMICA-CX **Embalagem:** 50	350,0	1,1900	416,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	350,0	1,2900	451,5000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ I.V CX C/50 AMP AMB 4ML - UNIANORA - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ I.V CX C/50 AMP AMB 4ML - UNIANORA - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	350,0	1,3000	455,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA, HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP - AMPOLA - NOVAFARMA com 50	350,0	1,3946	488,1100	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	350,0	1,4196	496,8600	
Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082067659730373744260008310240000346634
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.706
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.466,34
VALOR COBRADO 3.466,34
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C22.56B.5BC.62D.18B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 10854, emitido em 04/02/2025

20250205u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00010854	04/02/2025 10:25:11	EJBI-HJ6X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **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: fevereiro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	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 10854, emitido em 04/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34194.10901 02067.659736 07374.426000 2 10024000034663
Valor: R$ 3.466,34

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34194.10901 02067.659736 07374.426000 2 10024000034663**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00206765-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10854	**14.454.963/0001-70**	**18/03/2025**	**3.466,34**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo — Autenticação mecânica
Nome Fantasia: AHBB - MATRIZ TABOÃO

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34194.10901 02067.659736 07374.426000 2 10024000034663**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/03/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/02/2025	**10854**	**DS**	**N**	**04/02/2025**	**109/00206765-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**3466,34**	**3.466,34**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DESCRITIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

sisqual operations cockpit ™ - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

Alertas trabalhistas – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

Legislação – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

sisqual salarycalc™ - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

sisqual quality of life portal™ - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

sisqual link™ - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

sisqual time&access™ - Sistema de controlo e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controlo de acessos.

sisqual integration™ - Modulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

Nota Fiscal: 10854

Valor: R$ 3693,48

Competência: fevereiro de 2025

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 fevereiro de 2025.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090316650300700008408171110210000031500
BENEFICIARIO:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
NOME FANTASIA:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DE
CNPJ: 24.579.469/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.707
NOSSO NUMERO 31665030000008408
CONVENIO 03166503
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.72B.47A.F76.424.FA0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17.02.25	

NF-e
Nº 000.018.712
SÉRIE : 0

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: 1141990411
CEP: 06408050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.712
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 5794 6900 0195 5500 0000 0187 1217 7371 6271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250425362046 - 2025-02-15T08:19:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	15/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	15/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		08:19:06

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	15/03/2025	315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	56,70	0,00	0,00	315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,28	315,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
42					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3650	SABONETE LIQ 800ML CREMOSO ERVA DOCE PLUS VALVULA TRILHA	34013000	000	5102	UN	42,0000	7,500000	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00	118,28

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido ao compra.
Nome: Assª
Função: coord. Data: 18.02.25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos pis-cofins: Lei nº 13.09-2015, Art 14, lei nº 9./1 0-90, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso 1, alinea "a" e Lei nº 12.939, 07 2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII Trib aprox R$: 61,58 Federal, 56,70 Estadual e 0,00 Municipal - Font e: IBPT B357E) Observações destinadas ao Fisco: CONTRATO DE GESTAO N S-46/2023 - P.A 22.6002023 PEDIDO 372843529.1	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/01/2025 16:27

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.829,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	**Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,9000	39,5000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m					
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	400,0	4,8000	1.920,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/01/2025 às 16h07min — Marca não homologada (Padronizada)					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000	**Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	425,0	10,4000	4.420,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.425.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/01/2025 às 16h08min — Marca não homologada (Padronizada)					
56966 - Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil	SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** PEÇA com 1	60,0	7,5000	450,0000
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$7,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/01/2025 às 8h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/01/2025 às 16h09min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 372843529 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/01/2025 às 14h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:04

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56966	Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil -	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **7,5000**

Data:**01/11/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **7,7800**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **7,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 112018 - Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ **Marca:** MAROX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,5000	390,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,5000	390,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	60,0	6,6000	396,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** PEÇA com 1	60,0	7,5000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/01/2025 ás 8h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/01/2025 às 16h09min — Marca não homologada (Padronizada)					
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** SABONETE LIQ. CREMOSO ERVA DOCE 700ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** CAIXA com 6	60,0	8,4100	504,6000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005515665709975690000610210000150759
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.708
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.507,59
VALOR COBRADO 1.507,59
==========
NR.AUTENTICACAO E.C61.A8B.1F9.D31.851
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 [1]
Nº 12883
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0128 8310 3914 4246

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	135250411168405 13/02/2025 16:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	13/02/2025 16:29:47

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
12883	1.507,59	0,00	1.507,59

001 1.507,59 15/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.507,59	271,37	0,00	0,00	1.507,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,29	1.507,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA	SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	10,0000	10,5600	0,00	105,60	16,34	105,60	19,01	0.00	18,00	0.00
7898623580091	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 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
7898509283436	FIBRACO SLIM FINA C/10UN 125X87 REF9521 BETTANIN	68053090	000	5102	PC	3,0000	17,8000	0,00	53,40	7,18	53,40	9,61	0.00	18,00	0.00
370	POTE ISOPOR MR200 200ML FD 400UN ULTRA	39239090	000	5102	FD	6,0000	68,0000	0,00	408,00	72,50	408,00	73,44	0.00	18,00	0.00
1527	TAMPA POTE ISOPOR 200/300ML FD 8X50UN ULTRA	39235000	000	5102	PC	6,0000	68,0000	0,00	408,00	61,32	408,00	73,44	0.00	18,00	0.00
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	3,0000	71,4000	0,00	214,20	35,11	214,20	38,56	0.00	18,00	0.00
1692	SACO DE LIXO PRETO 40LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	10,0000	7,9900	0,00	79,90	14,01	79,90	14,38	0.00	18,00	0.00
3337	SACO AZUL 60LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	10,0000	11,2400	0,00	112,40	19,70	112,40	20,23	0.00	18,00	0.00
44	SACO AZUL 100LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	1,0000	18,7200	0,00	18,72	3,28	18,72	3,37	0.00	18,00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1533 - COTACAO 377139468 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
15/03/2025	6650/99756-9	12883P1	109/00000551-5
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
1.507,59			

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 1533 P1/1 NF: 12883

Sacador/Avalista

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00055.156657 09975.690000 6 10210000150759**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **15/03/2025**

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
13/02/2025	12883P1	DM	N	13/02/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00000551-5

(=) Valor do Documento: **1.507,59**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 30.15
Juros R$ 3.02 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 1533 P1/1 NF: 12883

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:56

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**9 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 1.541,5900**	**⬆0.94 % | R$ 14,3200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113463 - Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40	**Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,5600	105,6000
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$10,5600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
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:** 07/01/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$35,7900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521	**Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,7800	53,4000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra: ⬆37.98% \| R$ 0,4900 | R$ 14,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3400	850,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	0,0357	214,2000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
2623 - Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid	SACO DE LIXO PRETO PRIME 40LTS PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,9900	79,9000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra:⬇0.12% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112896 - Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,2400	112,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$11,2400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
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 DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	1,0	18,7200	18,7200
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$19,0000 \| Variação da Última Compra:🡻 1.47% \| R$ 0,2800 | R$ 0,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos -	Rolo	10.0

Últimas compras

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,5600**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,1000**

Data:**25/07/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **10,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,5600	105,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	11,1000	111,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB. PLASTICA PICOTADA 30x40CM/A **Marca:** Altaplast **Embalagem:** PC com 1	10,0	16,1000	161,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 **Marca:** SEQPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	18,2000	182,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 30X40CM LIDER **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	10,0	20,8000	208,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 30 X 40 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	23,2300	232,3000	
Festpan Alimentos Importação e Exportação Ltda	**Item:** BOBINA PLAST PICOTADA 30X40 C/500 **Marca:** SUPER ROLL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	45,0000	450,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	**Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **BETTANIM/SUPERPRO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,7800	53,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 **Marca:** BETTANIM/SUPERPRO **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	1,7950	53,8500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	30,0	1,8000	54,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA ULTRA PESADA FIBRAÇO - 87MMX125MM **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PC com 1	30,0	2,2800	68,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	2,4000	72,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FIBRA PARA LIMPEZA PESADA VERDE 260X102 **Marca:** OBER **Embalagem:** PCT com 10	30,0	2,7000	81,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

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:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ULTRA**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Data:**29/08/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **1250.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3400	850,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

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:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	7,9900	79,9000	Confirmado
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	
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	
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	10,2400	102,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 40 LTS PRETO EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	10,0	12,3000	123,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 20L 50X55 0,9KG 100 UN KUBERA **Marca:** KUBERA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	13,6800	136,8000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112896	Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Data:**28/08/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,2400	112,4000	Confirmado
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 112335 - Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO P/LIXO AZUL 60L C/100 PLASTJOIA **Marca:** PLASTJOIA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	14,8200	148,2000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 60 LTS AZUL **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	10,0	20,0000	200,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 60 L - PCT C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	26,9300	269,3000	

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Código	Nome do Item	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:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	18,7200	18,7200	Confirmado
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	
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	27,0000	27,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	30,0000	30,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100L C/100 BAVIPLAST **Marca:** BAVIPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1,0	34,2000	34,2000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 100 AZUL **Marca:** TONOVALE **Embalagem:** PC com 100	1,0	47,0000	47,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CORA SCFI

40390000071071040901124045244019110020000296400
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.709
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.964,00
VALOR COBRADO 2.964,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.DFF.CC6.A13.D4A.6E0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **03/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8007	10216	03/03/2025

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 2-25|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
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.964,00

Esta é a chave de validação: VNGV-WHSC

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.964,00

Vencimento
15/03/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 2/25 NFES 10216

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 59,28 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011 24045.244019 1 10020000296400

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 03/03/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 24045.244019 1 10020000296400**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **15/03/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 03/03/2025	Nr. do Documento: 124045244		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090124045244
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **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 1/2/2025 – 28/2/2025

Taboão da Serra/SP, 3 de março de 2025.

Evelise Leao

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign 16e8c962-ef60-41ca-92d7-ef0e81279897. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 10 Março 2025, 17:03:33

Status: Assinado
Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA.Pdf
Número: 16e8c962-ef60-41ca-92d7-ef0e81279897
Data da criação: 10 Março 2025, 17:02:05
Hash do documento original (SHA256): 5760c86e2114ec63efbb84710527275e3b41720732013faa1fb793239a20eb83

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE LEAO

Data e hora da assinatura: 10 Março 2025, 17:03:33
Token: df3fa324-0f7a-463a-9c56-711724d20b01

Assinatura

EVELISE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.339168, -49.066798

IP: 172.225.100.149
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_3_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.3 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 16e8c962-ef60-41ca-92d7-ef0e81279897, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080292511077301840000002810240000061560
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.710
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 615,60
VALOR COBRADO 615,60
==========
NR.AUTENTICACAO E.029.D00.D12.D4D.CEE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/2/25	372 606.078-23

NF-e
Nº 000.058.857
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.058.857
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CHAVE DE ACESSO
3525 0203 4029 7900 0112 5500 1000 0588 5717 5885 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250465531842 19/02/2025 16:48:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

58857	18/03/2025	615,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,60	110,81	0,00	0,00	0,00	3,28	615,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,14	615,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL IP
00275	ATADURA DE CREPE 15 X 1,80 PCT/12 LT.158806 QT.30,000 FAB. 03/02/2025 VAL. 03/02/203 0	30059090	000	5102	PCT	30,00000	9,000000000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0.
00280	ATADURA DE CREPE 20 X 1,80 PCT/12 LT.158712 QT.30,000 FAB. 30/01/2025 VAL. 30/01/203 0	30059090	000	5102	PCT	30,00000	11,520000000	345,60	345,60	62,21	0,00	18,00	0.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 36227
ID BIONEXO: 379321887.
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ENDERECO: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ass: Leila Dias
Nome: Leila
Função: auxiliar
Data: 20 / 2 / 25

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | **341-1** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário			Motivo da não entrega
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente ( ) Recusado ( ) Não existe o no. ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso) ( ) Não Procurado
Pagador			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Vencimento	N.º Documento	Valor Documento	
18/03/2025	00058857	615,60	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número		
0770/18400-0	109/00029251-1		

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

341-1 **34191.09008 02925.110773 01840.000002 8 10240000061560**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					**18/03/2025**
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO				CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	Agência / Código do Beneficiario 0770/18400-0
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2025	00058857	DM	N	19/02/2025	109/00029251-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$			**615,60**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 30,78 DE , MAIS R$ 1,03 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, (CNPJ: 45.349.461/0017-70)
1ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP

Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 615,6000**	**↑20.42 % | R$ 104,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,7500	270,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra: ↑20.97% \| R$ 0,1300 | R$ 46,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,9600	345,6000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ↑20% \| R$ 0,1600 | R$ 57,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	360.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10**
Qntd: **1860.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **Atadura De Crepe Tetra Farm 15Cm X 1,80Mt Pct C/12-Tetra Farm-PCT C/ 12**
Qntd: **1896.0**
Preço Unit.: **0,6300**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **2040.0**
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 DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT **Embalagem:** 12	360,0	0,6300	226,8000	
Comentário: 3852 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,7500	270,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) JADE - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) JADE - AMED **Embalagem:** 12	360,0	0,7564	272,3040	
Comentário: Codigo de barras: 7898488481052NCM: 3005.90.90Registro Anvisa: 81481900008					
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	360,0	0,7900	284,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10**
Qntd: **740.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ECOMAX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - CX COM 12UN**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,7815**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT **Embalagem:** 12	40,0	0,8000	32,0000	
Comentário: 3853 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,9600	345,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	40,0	0,9600	38,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M EUROPA C/12 - POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 12	40,0	1,0220	40,8800	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08382					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181315050597805 28
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$105,96
TARIFA: R$1,04
DATA: 18/03/2025 - 11:43:53

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
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: 18/03/2025 - 11:43:54

==========

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: B.D45.3CC.C8A.67E.BB6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60751

Código de Verificação de Autenticidade
KRYHG0V6V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2025 às 19:49:19

Chave de Acesso
504518YBD934ROD4D4MS6FRWQK8KX9DJ

Criada em substituição à NFS-e 60487

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
				24/02/2025

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	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22					
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 105,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,96**	**R$ 2,12**	**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$ 105,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60751** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KRYHG0V6V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Norden Plano de Saúde
sexta, 28 de fevereiro de 2025

Competência: 02/2025

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$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	31	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	5	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	15	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**
Quantidade de Beneficiários : 6													
TOTAL						**R$ 105,96**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,96**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181315426273727 13
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.106,24
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/03/2025 - 11:43:53

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
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: 18/03/2025 - 11:43:54

==========

DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: 2.84D.40B.8DC.5E5.6C6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60743

Código de Verificação de Autenticidade
LD6W9WEQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2025 às 19:07:52

Chave de Acesso
504510IBO9XF6NJESP0NMTG2MCUTWHBT

Criada em substituição à NFS-e 60485

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
				24/02/2025

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	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22	**Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,**	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.106,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.106,24**	**R$ 42,12**	**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$ 2.106,24 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LD6W9WEQZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Norden Plano de Saúde
sexta, 28 de fevereiro de 2025

Competência: 02/2025

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$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 102.56	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 294.96
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 102,56**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 294,96**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	15	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 597,75**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	5	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 38.58	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 230.98
Parcial						**R$769,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 59,13**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 828,73**
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						**R$ 1.924,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 182,24**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.106,24**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
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$ 1.512,64
DEBITO EM: 18/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: C.AF6.8C6.B47.E87.E49

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250218u32179973000126

Número da Nota	00012982
Data e Hora de Emissão	17/02/2025 15:49:49
Código de Verificação	BYSV-HVT6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 01/02/2025 A 15/02/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 58 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ R$ 1.512,64
VALOR TOTAL: R$ 1.512,64
VENCIMENTO: 18/03/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota Fiscal, que as entregas rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marluce Ass.: _____
Função: Auxiliar Adm. Data: 18/02/25
Ana Cláudia Diegues Nutricionista CRN: 9743

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.512,64

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	1.512,64	2,00%	30,25	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: 10/03/2025;

REFERENCIA: **fev/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	PEDIASURE	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
16/01/2025		10			10
20/01/2025		10			10
27/01/2025		10			10
30/01/2025		10			10
31/01/2025		8			8
03/02/2025		10			10
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		58			58
Fase Pré ate 200ml R$29,64					
PEDIASURE 200ml R$29,64			0		
TOTAL		R$ 1.512,64	R$ 0,00		R$ 1.512,64

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032505100004777000283109810250000359919
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.901
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.599,19
VALOR COBRADO 3.599,19
==========
NR.AUTENTICACAO 4.932.71D.AD1.5A0.15B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 780972
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7809 7211 2336 1978

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
135250468129862 19/02/2025 22:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	20 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/03/2025 3.599,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.599,19	572,42	0,00	0,00	3.599,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.599,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			82,27	82,27

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
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	30	32,4943	974,83	974,83	175,47	0,00	18,00	0,00
31768	EMPAK 300MG 30 CPS HOSP-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40706383, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049039	500	5102	CX	4	8,2225	32,89	32,89	3,95		12,00	
11087	HYTAMICINA 40MG/ML 100AMP 2ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24111934, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30032061	000	5102	CX	1	92,2500	92,25	92,25	16,60	0,00	18,00	0,00
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U058/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	000	5102	CX	1	264,4000	264,40	264,40	47,59		18,00	
36803	OPONAP 1% (10MG) 5FR 20ML (15-30 GRAUS)-CAMBER (Fornecedor: 4705, Lote: AS1240234A, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 4705, Lote: AS1240386A, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049095	200	5102	CX	20	41,1500	823,00	823,00	148,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379321402 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R18V9 R41P35V1 R41P7V1 R41P2V1 #||
Pedido: 783864
Pedido Cliente: 379321402
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,18
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Visto Rosário ARS.

Data 20 02 25

TECFARMA

URGENTE
PERECÍVEL

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 780972
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7809 7211 2336 1978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO
enda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250468129862 19/02/2025 22:48:49

SCRIÇÃO ESTADUAL
38.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

ADOS 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
36612	RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2403609, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/20-28)	30049069	700	5102	CX	1	6,2500	6,25	6,25	0,75	0,00	12,00	0,00
36262	BROMETO DE ROCURONIO 50MG 10FAM 5ML IV GEN (2 a 8°C)-VOLPHARMA (Fornecedor: 2411, Lote: A0830056, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/20-24, Data Val: 31/05/2026)	30049079	200	5102	CX	4	86,0500	344,20	344,20	41,30	0,00	12,00	0,00
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24473468B3, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2027)	30049099	500	5102	CX	6	111,6000	669,60	669,60	80,35		12,00	
13539	FOSF.SOD.MONOB+DIBAS(PHOSFOENEMA) CX C/12 FR 130ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50017525, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/20-24, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	5102	CX	3	62,5367	187,61	187,61	33,77	0,00	18,00	0,00
31524	DIPIRONA 500MG 200CP GEN-PRATI DONA (Fornecedor: 9706, Lote: 24I27R, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-26)	30049069	500	5102	CX	8	25,5200	204,16	204,16	24,50		12,00	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 3.599,1960**	**↑0.83 % | R$ 29,5360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
348 - Dipirona sódica 500 mg	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1276	204,1600
***Referência:** 20/01/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1277 \| Variação da Última Compra:↓0.08% \| R$ 0,0001 | R$ 0,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	BRAINFARMA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	60,0	16,2472	974,8320
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$16,2472 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56140 - Gabapentina 300 mg	BIOLAB	**Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,2741	32,8920
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,3069 \| Variação da Última Compra:↓10.69% \| R$ 0,0328 | R$ 3,9360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m					
651 - Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL	HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,9225	92,2500
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra: ↑0.27% \| R$ 0,0025 | R$ 0,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	5,2880	264,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,3800 \| Variação da Última Compra:↓1.71% \| R$ 0,0920 | R$ 4,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m					
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	CAMBER	**Marca:** CAMBER **Embalagem:** 5	100,0	8,2300	823,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$8,6800 \| Variação da Última Compra:↓5.18% \| R$ 0,4500 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	60,0	0,1042	6,2520
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1117 \| Variação da Última Compra:↓6.71% \| R$ 0,0075 | R$ 0,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	VOLPHARMA	**Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10	40,0	8,6049	344,1960
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$8,5591 \| Variação da Última Compra: ↑0.54% \| R$ 0,0458 | R$ 1,8320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC	**Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	120,0	5,5800	669,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra: ↑13.88% \| R$ 0,6800 | R$ 81,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	5,2115	187,6140
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$5,2115 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379321402 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg - Comprimido	Comprimido	1500.0

Últimas compras

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,1277**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,1252**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,1250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZ - DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 200UN **Marca:** PRATI DONADUZZ - DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	1.500,0	0,1219	182,8500	
Comentário: DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP CX COM 200UN					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) **Marca:** GREEN PHARMA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO (G) - 500 MG - COMPRIMIDO - GREEN PHARMA com 500	1.500,0	0,1260	189,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1276	204,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31524 - DIPIRONA 500MG 200 CP GEN-PRATI DONA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CP com 200	1.500,0	0,1290	193,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI **Marca:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 200	1.500,0	0,1310	196,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **16,2472**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **hypera**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **17,9475**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **13,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** HEPARINOX **Marca:** EMS **Embalagem:** 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS com 1	60,0	4,3180	259,0800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	60,0	16,2472	974,8320	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 36018 - HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	60,0	18,0000	1.080,0000	
Comentário: **validade 30/11/2025**					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	60,0	18,1988	1.091,9280	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 2	60,0	18,6500	1.119,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2025					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56140	**Gabapentina 300 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,3069**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S)**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,3069**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) (3158)**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,3069**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,2741	32,8920	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.					
Comentário: 31768 - EMPAK 300MG 30 CPS HOSP-BIOLAB					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-EMPAK 300 MG CAP (C1) (S) **Embalagem:** 30	100,0	0,3069	30,6900	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2026 - GABAPENTINA 300 MG VO CAPULA DURA (C1) (S)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA C/ 30 **Marca:** GABAPENTINA 300MG C/30 CP - AUROBINDO C1-AUROBINDO-CAIXA C/ 30 **Embalagem:** 30	100,0	0,3300	33,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** EMPAK 300MG (C1) - GABAPENTINA-30CAP DURA-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** EMPAK 300MG (C1) - GABAPENTINA-30CAP DURA-BIOLAB - EMPAK 300MG (C1) - CX - INALANTES - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 30	100,0	0,3350	33,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** EMPAK 300MG CT C/ 30 CAPS GEL DURA/BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	100,0	0,3400	34,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
651	**Gentamicina, sulfato 40 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8964**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	0,7423	37,1150	
Comentário: GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** GENTAMICINA 40MG/ML 2ML 100AP GA SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S. **Marca:** GENTAMICINA 40MG/ML 2ML 100AP GA SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S. **Embalagem:** 100	50,0	0,8953	44,7650	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 80MG/2ML AMP - AM - HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA AM com 100	50,0	0,9032	45,1600	
Comentário: GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYTAMICINA 80MG CX C/100AMP X 2ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	50,0	0,9159	45,7950	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,9225	92,2500	Confirmado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	**Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **CAMBER**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,6800**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,2320**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,4810**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CAMBER **Marca:** CAMBER **Embalagem:** 5	100,0	8,2300	823,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.					
Comentário: 36803 - OPONAP 1% (10MG) 5FR 20ML (15-30 GRAUS)-CAMBER					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) **Embalagem:** 5	100,0	8,2388	823,8800	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2026 - PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO/INJ IV F/A 20 ML (C1) HOSPITALAR (G)					
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** HPT- PROPOVAN 10MG/ML CX 10 FA 20ML (PROPOFOL) (C1 - CRISTALIA **Marca:** HPT- PROPOVAN 10MG/ML CX 10 FA 20ML (PROPOFOL) (C1 - CRISTALIA **Embalagem:** 10	100,0	8,5760	857,6000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1) **Marca:** MIDFARMA **Embalagem:** Ampola com 5	100,0	8,6887	868,8700	
Comentário: PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MIDFARMA **Marca:** MIDFARMA **Embalagem:** 5	100,0	8,7000	870,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1117**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1117**

Data:**05/12/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,1518**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** RISPERIDONA 2MG (GEN) CT C/ 60 CP REV/ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** RISPERIDONA 2MG (GEN) CT C/ 60 CP REV/ACCORD - GENERICO - COMPRIMIDO REVESTIDO - ACCORD com 60	60,0	0,0987	5,9220	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 30	60,0	0,1035	6,2100	
Comentário: Validade: 30/03/2028 - RISPERIDONA 2MG 60 CP GEN ACCORD					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	60,0	0,1042	6,2520	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 36612 - RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	60,0	0,1300	7,8000	
Comentário: Validade: 08/01/2027					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC **Marca:** RISPERIDONA (GEN) 2MG CPR (C1) - VITAMEDIC **Embalagem:** 30	60,0	0,1538	9,2280	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	120.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **312.0**
Preço Unit.: **5,8600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **5,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	120,0	5,5800	669,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.					
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-BOL-SIST FECH-HALEX ISTAR (UV:30) **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** 1	120,0	5,5900	670,8000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30	120,0	5,7500	690,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Marca:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Embalagem:** 1	120,0	5,7900	694,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	36.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **5,2115**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **J.P.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,8300**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **J.P.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ENEMA JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	36,0	4,7500	171,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	5,2115	187,6140	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 13539 - PHOSFOENEMA 130ML CX C/12-CRISTALIA

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 12	36,0	5,6519	203,4684	

Comentário: .

Med Center Comercial Ltda	**Item:** NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) VP - CX COM 1UN **Marca:** NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) VP - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	36,0	6,2169	223,8084	

Comentário: FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) VP CX COM 1UN

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083582113452124007710007910250000053056
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 31.902
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 530,56
VALOR COBRADO 530,56
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2B7.B90.23F.A17.C1C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

ua Doutor Cualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

ep 18271-210 Tatuí/SP

one/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 214.965

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002149651002368410

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

135250467661816 19/02/2025 21:43

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
87.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	19/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	19/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Duol. 214.965/ 1 Valor . 530,56 Vencto. 19/03/2025

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*
530,56	95,50	0,00	0,00	530,56

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			0,090	0,090

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
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 CRISTALIA Lote : 50016662 Val. 16/07/2026	30044990	000	5102	CX	4,00 4,00	122,450000	489,80	489,80	88,16		18,0	
566277	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1) CRISTALIA Lote : 50015647 Val. 20/06/2026	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	40,760000	40,76	40,76	7,34		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.244.216

PEDIDO 379321402.1 - 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

Rosário
Téc. Farmácia 20.02.25

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	19/03/2025
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			214965/1	109/00358211-3
Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$			R$ 530,56	
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 35821.134521 24007.710007 6 00250000053056**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						19/03/2025
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2025	214965/1		RC	N	19/02/2025	109/00358211-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento
	109	R$				R$ 530,56

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 10,61
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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 530,5600**	**↓ 11.61 % | R$ 69,7200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1487 - Haloperidol 5mg	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1)	**Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	200,0	0,2038	40,7600
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0894 \| Variação da Última Compra: ↑127.96% \| R$ 0,1144 | R$ 22,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 50	200,0	2,4490	489,8000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,9120 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.90% \| R$ 0,4630 | R$ 92,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379321402 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1487	**Haloperidol 5mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0894**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1490**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP/UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 com 200	120,0	0,0800	9,6000	
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:** 200	120,0	0,0894	10,7280	
Comentário: HALOPERIDOL 5MG 200CP UNI HALOPER UNIAO QUIMICA (C1)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG CPR (HALO) - CRISTALIA (C1) **Marca:** HALOPERIDOL 5MG CPR (HALO) - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 200	120,0	0,1819	21,8280	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG CX C/200 "HALO" (C1) **Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	200,0	0,2038	40,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HALO **Marca:** CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA **Embalagem:** 200	120,0	0,2985	35,8200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9120**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,9700**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	50,0	1,9656	98,2800	
Comentário: SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 50	200,0	2,4490	489,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 16h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - caixa - OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - TEUTO caixa com 50	50,0	2,5000	125,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	2,6880	134,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-OPPY 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S) **Marca:** TEUTO-CAIXA-OPPY 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S) **Embalagem:** 50	50,0	2,9569	147,8450	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032505100004790000283102510250000159713
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.903
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.597,13
VALOR COBRADO 1.597,13
==========
NR.AUTENTICACAO 5.38C.829.1A6.6EA.0F8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 780994
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7809 9411 0289 6993

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250468182391 19/02/2025 22:59:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	20 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/03/2025 1.597,13

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
634,35	111,13	0,00	0,00	1.597,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.597,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			20,50	20,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36608	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-ME-DIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240822PW, Qtde: 4 ,Data Fab: 22/08/2024, Data Val: 21/08/2029)	40151200	200	5102	CX	4	57,3000	229,20	229,20	41,26	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	5102	RL	20	6,9620	139,24			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 26 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	5102	RL	26	11,6127	301,93			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 25 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30 / Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/20-29)	90211020	040	5102	RL	30	16,1813	485,44			0,00		0,00
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 773-7, Lote: 942C5, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183219	400	5102	CX	10	5,0900	50,90	50,90	6,11	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID379321887 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R19V3 R41P25V3 #||
ITENS 2 a 4,6 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 783865
Pedido Cliente: 379321887
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,18
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass:
Data: 20/02/25
Função: TEC-FAR-ENF

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 780994
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7809 9411 0289 6993

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
135250468182391 19/02/2025 22:59:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1120-24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2028)	90211020	040	5102	CX	1	36,1700	36,17			0,00		0,00
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 42-0-3, Qtde: 5 ,Data Fab: 17/12/2024, Data Val: 17/12/2029 / Fornecedor: 4472, Lote: 4207-3, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/12/2024, Data Val: 06/12/2029)	39232190	000	5102	PCT	8	44,2813	354,25	354,25	63,76	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

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
7	--	**R$ 1.597,1342**	**⬆0.64 % | R$ 10,2256**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	**Marca:** SR **Embalagem:** 100 com 100	1.000,0	0,0509	50,9000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0533 \| Variação da Última Compra:⬇4.50% \| R$ 0,0024 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	20,0	1,8087	36,1740
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,6211 \| Variação da Última Compra: ⬆11.57% \| R$ 0,1876 | R$ 3,7520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	40,0	8,8563	354,2520
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$8,7300 \| Variação da Última Compra: ⬆1.45% \| R$ 0,1263 | R$ 5,0520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1460	229,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1460 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	6,9621	139,2420
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,0200 \| Variação da Última Compra:⬇0.82% \| R$ 0,0579 | R$ 1,1580 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	26,0	11,6127	301,9302
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.26.00 | Preço R$11,6996 \| Variação da Última Compra:⬇0.74% \| R$ 0,0869 | R$ 2,2594 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	16,1812	485,4360
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$15,9399 \| Variação da Última Compra: ⬆1.51% \| R$ 0,2413 | R$ 7,2390 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	**Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0533**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0565**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0533**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 **Marca:** SR **Embalagem:** 100 com 100	1.000,0	0,0509	50,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m.					
Comentário: 24436 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** UNIDADE com 100	1.000,0	0,0516	51,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0580	58,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,0603	60,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA C/ 100-AGULHA HIPO 30 X 0,7 MM **Marca:** MEDIX-CAIXA C/ 100-AGULHA HIPO 30 X 0,7 MM **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0707	70,7000	
Comentário: Validade: 30/08/2027 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 0,70 MM / 21G X 1 1/4 CANHAO PRETO,BISEL TRIFACETADO,FABRICADO EM ACIDO INOXIDAVEL E LUBRIFICADA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**25.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **1,6211**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **1,6211**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6208**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	25,0	1,6212	40,5300	
Comentário: CREMER					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	25,0	1,6402	41,0050	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	25,0	1,7950	44,8750	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	25,0	1,7950	44,8750	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	20,0	1,8087	36,1740	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **New**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7300**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,9960**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,2130**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 50	40,0	0,2034	8,1360	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	40,0	8,8563	354,2520	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** JUREMA **Embalagem:** UND com 1	40,0	14,5000	580,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA **Marca:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA **Embalagem:** 1	40,0	18,9000	756,0000	
Comentário: COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA TOTAL IND PLASTICOS					

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1460**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Valetmed Hospitalar Ltda**
Marca: **BECARE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1460	229,2000	Confirmado
Comentário: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE - BECARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1923	238,4600	
Comentário: Codigo GTIN: 7899767469075NCM: 4015.12.00Registro MS: 80808480053					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,2300	246,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA ESTÉRIL CIRURGICA COM PO - 1 PAR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2900	258,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0 CX C/ 200 PARES **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** UNIDADE com 200	200,0	1,3081	261,6200	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,3836	276,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	**Malha Tubular Algodão 08cmX15m -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,0200**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,0200**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,2054**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	6,9621	139,2420	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	20,0	7,3800	147,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	7,8647	157,2940	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	8,6250	172,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	20,0	8,7939	175,8780	
Comentário: MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	9,0090	180,1800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	**Malha Tubular Algodão 15cmX15m -**	**Unidade**	**26.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,6996**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,6996**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda**
Marca: **santric**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	26,0	11,6127	301,9302	Confirmado
Comentário: 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Marca:** MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	26,0	14,0700	365,8200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	26,0	14,6380	380,5880	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	26,0	14,6750	381,5500	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13192 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15M - MSO **Marca:** 13192 | malha tubular ortopedica 15cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	26,0	14,7597	383,7522	
Comentário: MSO					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **15,9399**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Santric**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **14,3804**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Santric**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **14,0363**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	16,1812	485,4360	Confirmado
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** Santric **Embalagem:** 1	30,0	17,6433	529,2990	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	19,4750	584,2500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	20,2540	607,6200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT PCT C/ 1UN **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	21,1600	634,8000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13193 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15M - MSO **Marca:** 13193 | malha tubular ortopedica 20cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	30,0	21,6801	650,4030	
Comentário: MSO					

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:09
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 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 115.435,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO D.E5B.FFC.202.8F0.6E0

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 188 | Emissão: 20/03/2025

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) - Jd. Record - Estrada Ten. Jose Maria da Cunha - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de fevereiro de 2025;
Período: 01/02/2025 á 28/02/2025;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
TOTAL: 115.435,50

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
123.000,00		123.000,00		3,00	3.690,00	**03/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.845,00	Cofins (R$): 3.690,00	CSLL (R$): 1.230,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 799,50	Outros (R$):	**123.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***SKGTGCYE***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 20/03/2025 às 14:55
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 FEVEREIRO 2025
TABOÃO DA SERRA
FEVEREIRO/2025 **FEVEREIRO/2025**

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	60	1680	R$ 7,90	R$ 13.272,00
2	Almoço	Refeição	70	1960	R$ 18,30	R$ 35.868,00
3	Merenda	Refeição	50	1400	R$ 7,90	R$ 11.060,00
4	Jantar	Refeição	50	1400	R$ 18,30	R$ 25.620,00
5	Ceia	Refeição	40	1120	R$ 7,50	R$ 8.400,00
						R$ 94.220,00

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

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	65	1820	R$ 18,30	R$ 33.306,00
			0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	980	R$ 18,30	R$ 17.934,00
			0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 51.240,00

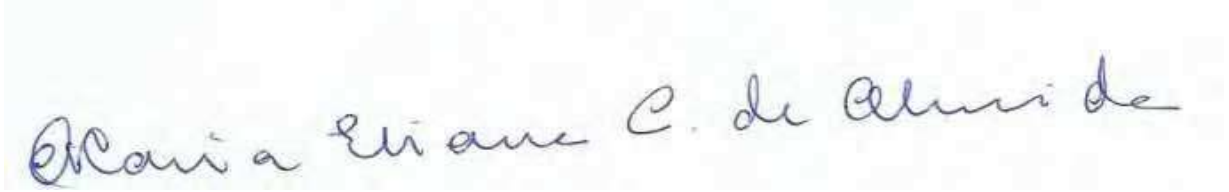
Acompanhantes

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	27	756	R$ 18,30	R$ 13.834,80
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	10	280	R$ 18,30	R$ 5.124,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 18.958,80

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

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



TOTAL GERAL	**R$ 164.418,80**
DESC.NEGOCIADO	R$ 41.418,80
	R$ 123.000,00

MISTA

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1680	7,9	13.272,00
Amoco geral	4536	18,3	83.008,80
Jantar geral	2660	18,3	48.678,00
Merenda geral	1400	7,9	11.060,00
Ceia	1120	7,5	8.400,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			164.418,80

Mista

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1680	7,9	13.272,00
Amoco geral	4536	18,3	83.008,80
Jantar geral	2660	18,3	48.678,00
Merenda geral	1400	7,9	11.060,00

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 113.633,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 0.664.038.314.F25.FB4

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	113.633,96
BILAC	R$	5.220,01
GABRIEL	R$	1.468,85
PIACATU	R$	2.242,14
GARÇA HSL	R$	44.035,51
GARÇA MEDIA	R$	42.329,70
GARÇA UTI	R$	10.369,24
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	366,94
ITAPOLIS	R$	9.241,98
AMPARO	R$	15.859,23
LOUVEIRA	R$	29.806,80
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	12.777,66
UPA SÃO DIMAS	R$	10.592,40
ARAGUARI	R$	30.112,06
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/03/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
02/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/03/2025	Mensal	3.328,21	266,25	0,00	0,00	0,00	266,25
02/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/03/2025	Mensal	6.553,61	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
02/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/03/2025	Mensal	1.214,40	97,15	0,00	0,00	0,00	97,15
02/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	20/03/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
02/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	20/03/2025	Multa Rescisória	159,94	63,97	0,00	0,00	0,00	63,97
02/2025		ANDREZA COSTA DE SOUZA	9533	700.629.991-84	101	20/03/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
02/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/03/2025	Mensal	86,79	6,94	0,00	0,00	0,00	6,94
02/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/03/2025	Mensal	1.506,07	120,48	0,00	0,00	0,00	120,48
02/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/03/2025	Mensal	2.396,12	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
02/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	9112	067.304.586-23	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/03/2025	Mensal	2.261,05	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
02/2025		DANIEL PAULISTA	9311	226.351.938-60	101	20/03/2025	Mensal	2.466,94	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
02/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/03/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
02/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	20/03/2025	Multa Rescisória	153,04	61,21	0,00	0,00	0,00	61,21
02/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/03/2025	Mensal	1.268,82	101,50	0,00	0,00	0,00	101,50
02/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/03/2025	Mensal	385,00	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80
02/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	20/03/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
02/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/03/2025	Mensal	2.732,23	218,57	0,00	0,00	0,00	218,57
02/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/03/2025	Mensal	3.250,00	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
02/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/03/2025	Mensal	2.261,05	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
02/2025		GELMA ANTONIA DE SOUZA	58170	348.773.828-79	101	20/03/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
02/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/03/2025	Mensal	2.732,23	218,57	0,00	0,00	0,00	218,57
02/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	20/03/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
02/2025		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	9295	138.977.476-77	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/03/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
02/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/03/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
02/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/03/2025	Mensal	2.128,02	170,24	0,00	0,00	0,00	170,24
02/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/03/2025	Mensal	3.573,68	285,89	0,00	0,00	0,00	285,89
02/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/03/2025	Mensal	2.009,64	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/03/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/2025		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	9148	076.559.786-11	101	20/03/2025	Mensal	2.074,17	165,93	0,00	0,00	0,00	165,93
02/2025		JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	9174	080.285.696-92	101	20/03/2025	Mensal	1.431,16	114,49	0,00	0,00	0,00	114,49
02/2025		JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	9174	080.285.696-92	101	20/03/2025	Multa Rescisória	114,49	45,79	0,00	0,00	0,00	45,79
02/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/03/2025	Mensal	385,00	30,80	0,00	0,00	0,00	30,80
02/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/03/2025	Mensal	3.495,17	279,61	0,00	0,00	0,00	279,61
02/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/03/2025	Mensal	1.303,67	104,29	0,00	0,00	0,00	104,29
02/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/03/2025	Mensal	1.388,70	111,09	0,00	0,00	0,00	111,09
02/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/03/2025	Mensal	1.694,55	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
02/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/03/2025	Mensal	2.439,40	195,15	0,00	0,00	0,00	195,15
02/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/03/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
02/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/03/2025	Mensal	776,03	62,08	0,00	0,00	0,00	62,08
02/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/03/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
02/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/03/2025	Multa Rescisória	32,67	13,06	0,00	0,00	0,00	13,06
02/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/03/2025	Mensal	1.277,24	102,17	0,00	0,00	0,00	102,17
02/2025		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/03/2025	Mensal	238,29	19,05	0,00	0,00	0,00	19,05
02/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/03/2025	Mensal	263,88	21,11	0,00	0,00	0,00	21,11
02/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/03/2025	Mensal	5.029,79	402,38	0,00	0,00	0,00	402,38
02/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/03/2025	Mensal	4.930,86	394,46	0,00	0,00	0,00	394,46
02/2025		POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296	361.564.088-86	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/03/2025	Mensal	282,40	22,59	0,00	0,00	0,00	22,59
02/2025		RAVENA ALVES LACERDA	9192	144.914.666-02	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/03/2025	Mensal	10.250,00	820,00	0,00	0,00	0,00	820,00
02/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/03/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
02/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/03/2025	Mensal	2.346,87	187,74	0,00	0,00	0,00	187,74
02/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/03/2025	Mensal	3.468,74	277,49	0,00	0,00	0,00	277,49
02/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/03/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
02/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/03/2025	Mensal	3.533,77	282,70	0,00	0,00	0,00	282,70
02/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/03/2025	Mensal	2.287,86	183,02	0,00	0,00	0,00	183,02
02/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/03/2025	Mensal	2.336,53	186,92	0,00	0,00	0,00	186,92
02/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	20/03/2025	Mensal	276,92	22,15	0,00	0,00	0,00	22,15
02/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/03/2025	Mensal	1.490,13	119,20	0,00	0,00	0,00	119,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,43	0,00	0,00	0,00	121,43
02/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/03/2025	Mensal	921,29	73,69	0,00	0,00	0,00	73,69
02/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/03/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
02/2025		VITORIA CAROLINA SILVERIO DOS SANTOS	9644	525.756.568-42	101	20/03/2025	Mensal	279,25	22,34	0,00	0,00	0,00	22,34
02/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/03/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
02/2025		WANDERLEY NOTARI	9320	187.707.778-02	101	20/03/2025	Mensal	2.792,53	223,40	0,00	0,00	0,00	223,40
02/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	20/03/2025	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
02/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	20/03/2025	Multa Rescisória	153,04	61,21	0,00	0,00	0,00	61,21
02/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/03/2025	Mensal	4.873,60	389,88	0,00	0,00	0,00	389,88
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**186.803,01**	**15.140,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**15.140,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/03/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
02/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/03/2025	Mensal	3.126,77	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
02/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/03/2025	Mensal	4.293,58	343,48	0,00	0,00	0,00	343,48
02/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/03/2025	Mensal	4.311,16	344,89	0,00	0,00	0,00	344,89
02/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/03/2025	Mensal	2.191,14	175,29	0,00	0,00	0,00	175,29
02/2025		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/03/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/03/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
02/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/03/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
02/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/03/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/03/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
02/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/03/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
02/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/03/2025	Mensal	3.560,44	284,83	0,00	0,00	0,00	284,83
02/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/03/2025	Mensal	2.239,65	179,17	0,00	0,00	0,00	179,17
02/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/03/2025	Mensal	2.780,98	222,47	0,00	0,00	0,00	222,47
02/2025		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/03/2025	Mensal	723,78	57,89	0,00	0,00	0,00	57,89
02/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/03/2025	Mensal	2.071,75	165,74	0,00	0,00	0,00	165,74
02/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/03/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
02/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/03/2025	Mensal	2.980,73	238,45	0,00	0,00	0,00	238,45
02/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/03/2025	Mensal	2.506,38	200,51	0,00	0,00	0,00	200,51
02/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/03/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
02/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/03/2025	Mensal	3.018,48	241,47	0,00	0,00	0,00	241,47
02/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/03/2025	Mensal	2.542,77	203,42	0,00	0,00	0,00	203,42
02/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/03/2025	Mensal	2.474,63	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
02/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/03/2025	Mensal	2.302,53	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
02/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/03/2025	Mensal	4.837,26	386,98	0,00	0,00	0,00	386,98
02/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/03/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
02/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/03/2025	Mensal	2.571,75	205,74	0,00	0,00	0,00	205,74
02/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/03/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/03/2025	Mensal	2.764,97	221,19	0,00	0,00	0,00	221,19
02/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/03/2025	Mensal	4.734,13	378,73	0,00	0,00	0,00	378,73
02/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/03/2025	Mensal	1.683,46	134,67	0,00	0,00	0,00	134,67
02/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/03/2025	Mensal	1.860,26	148,82	0,00	0,00	0,00	148,82
02/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/03/2025	Mensal	3.348,46	267,86	0,00	0,00	0,00	267,86
02/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/03/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/03/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
02/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/03/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/03/2025	Mensal	2.190,99	175,27	0,00	0,00	0,00	175,27
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/03/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
02/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/03/2025	Mensal	2.067,19	165,37	0,00	0,00	0,00	165,37
02/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/03/2025	Mensal	2.970,62	237,64	0,00	0,00	0,00	237,64
02/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/03/2025	Mensal	2.957,02	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
02/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/03/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
02/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/03/2025	Mensal	2.324,40	185,95	0,00	0,00	0,00	185,95
02/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/03/2025	Mensal	2.904,80	232,38	0,00	0,00	0,00	232,38
02/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/03/2025	Mensal	3.071,59	245,72	0,00	0,00	0,00	245,72
02/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/03/2025	Mensal	3.373,06	269,84	0,00	0,00	0,00	269,84
02/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/03/2025	Mensal	2.835,01	226,80	0,00	0,00	0,00	226,80
02/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/03/2025	Mensal	3.069,24	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
02/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/03/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/03/2025	Mensal	4.402,67	352,21	0,00	0,00	0,00	352,21
02/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/03/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
02/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/03/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
02/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/03/2025	Mensal	4.805,07	384,40	0,00	0,00	0,00	384,40
02/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/03/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
02/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/03/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
02/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/03/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
02/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/03/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/03/2025	Mensal	2.695,83	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66
02/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/03/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
02/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/03/2025	Mensal	4.836,99	386,95	0,00	0,00	0,00	386,95
02/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/03/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
02/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/03/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
02/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/03/2025	Mensal	961,51	76,91	0,00	0,00	0,00	76,91
02/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/03/2025	Mensal	2.183,35	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
02/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/03/2025	Mensal	2.660,39	212,83	0,00	0,00	0,00	212,83
02/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/03/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
02/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/03/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
02/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/03/2025	Mensal	2.699,84	215,98	0,00	0,00	0,00	215,98
02/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/03/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
02/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/03/2025	Mensal	2.968,13	237,45	0,00	0,00	0,00	237,45
02/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/03/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
02/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/03/2025	Mensal	1.103,34	88,26	0,00	0,00	0,00	88,26
02/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/03/2025	Mensal	4.464,25	357,14	0,00	0,00	0,00	357,14
02/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/03/2025	Mensal	3.031,29	242,50	0,00	0,00	0,00	242,50
02/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/03/2025	Mensal	2.999,13	239,93	0,00	0,00	0,00	239,93
02/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/03/2025	Mensal	2.983,30	238,66	0,00	0,00	0,00	238,66
02/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/03/2025	Mensal	2.875,43	230,03	0,00	0,00	0,00	230,03
02/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/03/2025	Mensal	4.598,30	367,86	0,00	0,00	0,00	367,86
02/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/03/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
02/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/03/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
02/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/03/2025	Mensal	3.600,96	288,07	0,00	0,00	0,00	288,07
02/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/03/2025	Mensal	3.864,53	309,16	0,00	0,00	0,00	309,16
02/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/03/2025	Mensal	4.875,63	390,05	0,00	0,00	0,00	390,05
02/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/03/2025	Mensal	2.762,04	220,96	0,00	0,00	0,00	220,96
02/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/03/2025	Mensal	2.605,11	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/03/2025	Mensal	3.102,60	248,20	0,00	0,00	0,00	248,20
02/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/03/2025	Mensal	3.008,02	240,64	0,00	0,00	0,00	240,64
02/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/03/2025	Mensal	3.468,71	277,49	0,00	0,00	0,00	277,49
02/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/03/2025	Mensal	5.130,42	410,43	0,00	0,00	0,00	410,43
02/2025		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/03/2025	Mensal	2.609,71	208,77	0,00	0,00	0,00	208,77
02/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/03/2025	Mensal	2.644,19	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
02/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/03/2025	Mensal	2.914,49	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
02/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/03/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
02/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/03/2025	Mensal	5.037,71	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
02/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/03/2025	Mensal	3.084,14	246,73	0,00	0,00	0,00	246,73
02/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/03/2025	Mensal	2.759,89	220,79	0,00	0,00	0,00	220,79
02/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/03/2025	Mensal	2.100,59	168,04	0,00	0,00	0,00	168,04
02/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/03/2025	Mensal	2.967,05	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
02/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/03/2025	Mensal	3.059,55	244,76	0,00	0,00	0,00	244,76
02/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/03/2025	Mensal	3.031,22	242,49	0,00	0,00	0,00	242,49
02/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/03/2025	Mensal	3.631,80	290,54	0,00	0,00	0,00	290,54
02/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/03/2025	Mensal	2.309,49	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
02/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/03/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
02/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/03/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/03/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
02/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/03/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
02/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/03/2025	Mensal	2.524,65	201,97	0,00	0,00	0,00	201,97
02/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/03/2025	Mensal	2.927,45	234,19	0,00	0,00	0,00	234,19
02/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/03/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
02/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/03/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
02/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/03/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
02/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/03/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
02/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/03/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
02/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/03/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
02/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/03/2025	Mensal	2.720,44	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/03/2025	Mensal	2.484,38	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
02/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/03/2025	Mensal	2.906,26	232,50	0,00	0,00	0,00	232,50
02/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/03/2025	Mensal	4.814,85	385,18	0,00	0,00	0,00	385,18
02/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/03/2025	Mensal	5.355,34	428,42	0,00	0,00	0,00	428,42
02/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/03/2025	Mensal	2.542,13	203,37	0,00	0,00	0,00	203,37
02/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/03/2025	Mensal	3.023,57	241,88	0,00	0,00	0,00	241,88
02/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/03/2025	Mensal	2.655,97	212,47	0,00	0,00	0,00	212,47
02/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/03/2025	Mensal	2.274,60	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
02/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/03/2025	Mensal	2.999,89	239,99	0,00	0,00	0,00	239,99
02/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/03/2025	Mensal	5.208,77	416,70	0,00	0,00	0,00	416,70
02/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/03/2025	Mensal	1.474,34	117,94	0,00	0,00	0,00	117,94
02/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/03/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
02/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/03/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
02/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/03/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
02/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/03/2025	Mensal	3.015,55	241,24	0,00	0,00	0,00	241,24
02/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/03/2025	Mensal	5.056,03	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/03/2025	Mensal	2.543,31	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
02/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/03/2025	Mensal	4.477,59	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20
02/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/03/2025	Mensal	3.008,02	240,64	0,00	0,00	0,00	240,64
02/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/03/2025	Mensal	2.713,81	217,10	0,00	0,00	0,00	217,10
02/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/03/2025	Mensal	2.933,33	234,66	0,00	0,00	0,00	234,66
02/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/03/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
02/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/03/2025	Mensal	2.885,31	230,82	0,00	0,00	0,00	230,82
02/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/03/2025	Mensal	1.016,09	81,28	0,00	0,00	0,00	81,28
02/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/03/2025	Mensal	2.301,03	184,08	0,00	0,00	0,00	184,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/03/2025	Mensal	2.177,80	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/03/2025	Mensal	4.932,36	394,58	0,00	0,00	0,00	394,58
02/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/03/2025	Mensal	2.948,45	235,87	0,00	0,00	0,00	235,87
02/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/03/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
02/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/03/2025	Mensal	2.555,93	204,47	0,00	0,00	0,00	204,47
02/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/03/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
02/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/03/2025	Mensal	4.471,62	357,72	0,00	0,00	0,00	357,72
02/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/03/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
02/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/03/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
02/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/03/2025	Mensal	5.068,96	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
02/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/03/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
02/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/03/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
02/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/03/2025	Mensal	2.972,19	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
02/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/03/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
02/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/03/2025	Mensal	3.061,70	244,93	0,00	0,00	0,00	244,93
02/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/03/2025	Mensal	2.565,72	205,25	0,00	0,00	0,00	205,25
02/2025		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/03/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
02/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/03/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
02/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/03/2025	Mensal	2.544,18	203,53	0,00	0,00	0,00	203,53
02/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/03/2025	Mensal	4.967,54	397,40	0,00	0,00	0,00	397,40
02/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/03/2025	Mensal	2.148,40	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
02/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/03/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
02/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/03/2025	Mensal	2.552,73	204,21	0,00	0,00	0,00	204,21
02/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/03/2025	Mensal	2.382,24	190,57	0,00	0,00	0,00	190,57
02/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/03/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/03/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
02/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/03/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
02/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/03/2025	Mensal	4.405,15	352,41	0,00	0,00	0,00	352,41
02/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/03/2025	Mensal	2.720,61	217,64	0,00	0,00	0,00	217,64
02/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/03/2025	Mensal	2.941,99	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
02/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/03/2025	Mensal	5.032,69	402,61	0,00	0,00	0,00	402,61
02/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/03/2025	Mensal	2.362,65	189,01	0,00	0,00	0,00	189,01
02/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/03/2025	Mensal	3.850,62	308,04	0,00	0,00	0,00	308,04
02/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/03/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
02/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/03/2025	Mensal	5.731,62	458,52	0,00	0,00	0,00	458,52
02/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/03/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
02/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/03/2025	Mensal	2.343,57	187,48	0,00	0,00	0,00	187,48
02/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/03/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
02/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/03/2025	Mensal	1.890,45	151,23	0,00	0,00	0,00	151,23
02/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/03/2025	Mensal	4.126,12	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
02/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/03/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
02/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/03/2025	Mensal	2.887,40	230,99	0,00	0,00	0,00	230,99
02/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/03/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
02/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/03/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
02/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/03/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
02/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/03/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
02/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/03/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/03/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
02/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/03/2025	Mensal	4.683,07	374,64	0,00	0,00	0,00	374,64
02/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/03/2025	Mensal	5.115,80	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
02/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/03/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
02/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/03/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15
02/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/03/2025	Mensal	2.559,17	204,73	0,00	0,00	0,00	204,73
02/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/03/2025	Mensal	3.074,86	245,98	0,00	0,00	0,00	245,98

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/03/2025	Mensal	2.802,51	224,20	0,00	0,00	0,00	224,20
02/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/03/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
02/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/03/2025	Mensal	1.013,84	81,10	0,00	0,00	0,00	81,10
02/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/03/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
02/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/03/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
02/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/03/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
02/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/03/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
02/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/03/2025	Mensal	4.198,20	335,85	0,00	0,00	0,00	335,85
02/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/03/2025	Mensal	2.695,84	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66
02/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/03/2025	Mensal	3.530,14	282,41	0,00	0,00	0,00	282,41
02/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/03/2025	Mensal	2.739,50	219,16	0,00	0,00	0,00	219,16
02/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/03/2025	Mensal	3.569,35	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
02/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/03/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
02/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/03/2025	Mensal	2.337,59	187,00	0,00	0,00	0,00	187,00
02/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/03/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/03/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
02/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/03/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
02/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/03/2025	Mensal	2.452,21	196,17	0,00	0,00	0,00	196,17
02/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/03/2025	Mensal	2.906,70	232,53	0,00	0,00	0,00	232,53
02/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/03/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
02/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/03/2025	Mensal	2.286,43	182,91	0,00	0,00	0,00	182,91
02/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/03/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
02/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/03/2025	Mensal	2.612,69	209,01	0,00	0,00	0,00	209,01
02/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/03/2025	Mensal	2.511,79	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
02/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/03/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
02/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/03/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
02/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/03/2025	Mensal	2.806,96	224,55	0,00	0,00	0,00	224,55
02/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/03/2025	Mensal	2.232,37	178,58	0,00	0,00	0,00	178,58
02/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/03/2025	Mensal	2.363,06	189,04	0,00	0,00	0,00	189,04
02/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/03/2025	Mensal	3.150,00	252,00	0,00	0,00	0,00	252,00
02/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/03/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
02/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/03/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54
02/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/03/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/03/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
02/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/03/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
02/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/03/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
02/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/03/2025	Mensal	4.672,88	373,83	0,00	0,00	0,00	373,83
02/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/03/2025	Mensal	3.791,34	303,30	0,00	0,00	0,00	303,30
02/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/03/2025	Mensal	5.760,74	460,85	0,00	0,00	0,00	460,85
02/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/03/2025	Mensal	2.523,55	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
02/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/03/2025	Mensal	5.171,17	413,69	0,00	0,00	0,00	413,69
02/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/03/2025	Mensal	2.889,45	231,15	0,00	0,00	0,00	231,15
02/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/03/2025	Mensal	2.728,30	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/03/2025	Mensal	5.115,80	409,26	0,00	0,00	0,00	409,26
02/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/03/2025	Mensal	2.821,82	225,74	0,00	0,00	0,00	225,74
02/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/03/2025	Mensal	2.728,32	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
02/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/03/2025	Mensal	4.540,14	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
02/2025		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/03/2025	Mensal	1.600,44	128,03	0,00	0,00	0,00	128,03
02/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/03/2025	Mensal	2.717,73	217,41	0,00	0,00	0,00	217,41
02/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/03/2025	Mensal	3.387,98	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
02/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/03/2025	Mensal	4.452,67	356,21	0,00	0,00	0,00	356,21
02/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/03/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
02/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/03/2025	Mensal	2.968,37	237,46	0,00	0,00	0,00	237,46

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/03/2025	Mensal	4.866,10	389,28	0,00	0,00	0,00	389,28
02/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/03/2025	Mensal	2.800,30	224,02	0,00	0,00	0,00	224,02
02/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/03/2025	Mensal	5.187,33	414,98	0,00	0,00	0,00	414,98
02/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/03/2025	Mensal	3.087,99	247,03	0,00	0,00	0,00	247,03
02/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/03/2025	Mensal	5.218,90	417,51	0,00	0,00	0,00	417,51
02/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/03/2025	Mensal	3.471,10	277,68	0,00	0,00	0,00	277,68
02/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/03/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
02/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/03/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
02/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/03/2025	Mensal	3.018,05	241,44	0,00	0,00	0,00	241,44
02/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/03/2025	Mensal	5.035,87	402,86	0,00	0,00	0,00	402,86
02/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/03/2025	Mensal	3.377,38	270,19	0,00	0,00	0,00	270,19
02/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/03/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	20/03/2025	Mensal	1.668,66	133,49	0,00	0,00	0,00	133,49
02/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/03/2025	Mensal	5.049,28	403,94	0,00	0,00	0,00	403,94
02/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/03/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
02/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/03/2025	Mensal	3.037,19	242,97	0,00	0,00	0,00	242,97
02/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/03/2025	Mensal	2.011,20	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/03/2025	Mensal	2.252,31	180,18	0,00	0,00	0,00	180,18
02/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/03/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
02/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/03/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
02/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/03/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/03/2025	Mensal	3.887,46	310,99	0,00	0,00	0,00	310,99
02/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/03/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
02/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/03/2025	Mensal	2.911,91	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
02/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/03/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
02/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/03/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
02/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/03/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
02/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/03/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
02/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/03/2025	Mensal	4.252,66	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/03/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
02/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/03/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/03/2025	Mensal	2.753,90	220,31	0,00	0,00	0,00	220,31
02/2025		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/03/2025	Mensal	990,53	79,24	0,00	0,00	0,00	79,24
02/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/03/2025	Mensal	2.944,39	235,55	0,00	0,00	0,00	235,55
02/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/03/2025	Mensal	1.943,65	155,49	0,00	0,00	0,00	155,49
02/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/03/2025	Mensal	2.707,99	216,63	0,00	0,00	0,00	216,63
02/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/03/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
02/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/03/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
02/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/03/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
02/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/03/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
02/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/03/2025	Mensal	2.158,10	172,64	0,00	0,00	0,00	172,64
02/2025		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/03/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/03/2025	Mensal	3.020,94	241,67	0,00	0,00	0,00	241,67
02/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/03/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
02/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/03/2025	Mensal	2.901,52	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
02/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/03/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/03/2025	Mensal	5.682,15	454,57	0,00	0,00	0,00	454,57
02/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/03/2025	Mensal	2.556,57	204,52	0,00	0,00	0,00	204,52
02/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/03/2025	Mensal	3.015,02	241,20	0,00	0,00	0,00	241,20
02/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/03/2025	Mensal	2.335,59	186,84	0,00	0,00	0,00	186,84
02/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/03/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
02/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/03/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
02/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/03/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
02/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/03/2025	Mensal	5.239,81	419,18	0,00	0,00	0,00	419,18
02/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/03/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
02/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/03/2025	Mensal	3.046,68	243,73	0,00	0,00	0,00	243,73
02/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/03/2025	Mensal	2.946,57	235,72	0,00	0,00	0,00	235,72
02/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/03/2025	Mensal	3.057,89	244,63	0,00	0,00	0,00	244,63
02/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/03/2025	Mensal	4.099,94	327,99	0,00	0,00	0,00	327,99
02/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/03/2025	Mensal	2.493,47	199,47	0,00	0,00	0,00	199,47
02/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/03/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
02/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/03/2025	Mensal	2.476,08	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
02/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/03/2025	Mensal	2.514,79	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		WILMA GRANATO IZIDORO	5097	171.689.628-25	101	20/03/2025	Mensal	424,96	33,99	0,00	0,00	0,00	33,99
02/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/03/2025	Mensal	6.242,82	499,42	0,00	0,00	0,00	499,42
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/03/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
02/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/03/2025	Mensal	5.167,78	413,42	0,00	0,00	0,00	413,42
02/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/03/2025	Mensal	9.071,62	725,72	0,00	0,00	0,00	725,72
02/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/03/2025	Mensal	3.820,99	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
02/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/03/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
02/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/03/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
02/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/03/2025	Mensal	9.123,07	729,84	0,00	0,00	0,00	729,84
02/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/03/2025	Mensal	5.180,68	414,45	0,00	0,00	0,00	414,45
02/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/03/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
02/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/03/2025	Mensal	4.988,08	399,04	0,00	0,00	0,00	399,04
02/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/03/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
02/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/03/2025	Mensal	4.944,24	395,53	0,00	0,00	0,00	395,53
02/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/03/2025	Mensal	9.700,83	776,06	0,00	0,00	0,00	776,06
02/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/03/2025	Mensal	5.277,93	422,23	0,00	0,00	0,00	422,23
02/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/03/2025	Mensal	10.250,86	820,06	0,00	0,00	0,00	820,06
02/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/03/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
02/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/03/2025	Mensal	9.412,01	752,96	0,00	0,00	0,00	752,96
02/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/03/2025	Mensal	3.902,67	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
02/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/03/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
02/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/03/2025	Mensal	4.943,95	395,51	0,00	0,00	0,00	395,51
02/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/03/2025	Mensal	5.743,49	459,47	0,00	0,00	0,00	459,47
02/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/03/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00
02/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/03/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
02/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/03/2025	Mensal	5.056,02	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
02/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/03/2025	Mensal	4.542,06	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/03/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
02/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/03/2025	Mensal	1.942,34	155,38	0,00	0,00	0,00	155,38
02/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/03/2025	Mensal	3.664,80	293,18	0,00	0,00	0,00	293,18
02/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/03/2025	Mensal	9.392,42	751,39	0,00	0,00	0,00	751,39
02/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/03/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
02/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/03/2025	Mensal	14.137,88	1.131,03	0,00	0,00	0,00	1.131,03
02/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/03/2025	Mensal	5.987,25	478,98	0,00	0,00	0,00	478,98
02/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/03/2025	Mensal	4.959,55	396,76	0,00	0,00	0,00	396,76
02/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/03/2025	Mensal	4.984,82	398,78	0,00	0,00	0,00	398,78
02/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/03/2025	Mensal	3.362,94	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
02/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/03/2025	Mensal	10.471,55	837,72	0,00	0,00	0,00	837,72
02/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/03/2025	Mensal	5.194,08	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
02/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/03/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
02/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/03/2025	Mensal	6.938,05	555,04	0,00	0,00	0,00	555,04
02/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/03/2025	Mensal	5.240,45	419,23	0,00	0,00	0,00	419,23
02/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/03/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
02/2025		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/03/2025	Mensal	871,44	69,70	0,00	0,00	0,00	69,70
02/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/03/2025	Mensal	6.078,44	486,27	0,00	0,00	0,00	486,27
02/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/03/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
02/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/03/2025	Mensal	8.219,75	657,58	0,00	0,00	0,00	657,58
02/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/03/2025	Mensal	5.086,89	406,95	0,00	0,00	0,00	406,95
02/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/03/2025	Mensal	4.594,41	367,55	0,00	0,00	0,00	367,55
02/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/03/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
02/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/03/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
02/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/03/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
02/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/03/2025	Mensal	5.011,13	400,89	0,00	0,00	0,00	400,89
02/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/03/2025	Mensal	2.055,94	164,47	0,00	0,00	0,00	164,47
02/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/03/2025	Mensal	3.759,83	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
02/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/03/2025	Mensal	4.453,67	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
02/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/03/2025	Mensal	2.219,46	177,55	0,00	0,00	0,00	177,55
02/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/03/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
02/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/03/2025	Mensal	5.247,52	419,80	0,00	0,00	0,00	419,80
02/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/03/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
02/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/03/2025	Mensal	10.475,07	838,00	0,00	0,00	0,00	838,00
02/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/03/2025	Mensal	4.961,58	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
02/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/03/2025	Mensal	4.242,17	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
02/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/03/2025	Mensal	4.242,17	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
02/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/03/2025	Mensal	8.860,49	708,83	0,00	0,00	0,00	708,83
02/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/03/2025	Mensal	9.343,78	747,50	0,00	0,00	0,00	747,50
02/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/03/2025	Mensal	4.885,06	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
02/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/03/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
02/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/03/2025	Mensal	1.837,23	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
02/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/03/2025	Mensal	3.284,61	262,76	0,00	0,00	0,00	262,76
02/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/03/2025	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
02/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/03/2025	Mensal	6.099,68	487,97	0,00	0,00	0,00	487,97
02/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/03/2025	Mensal	5.268,34	421,46	0,00	0,00	0,00	421,46
02/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/03/2025	Mensal	4.785,73	382,85	0,00	0,00	0,00	382,85
02/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/03/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
02/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	9452	400.332.758-66	101	20/03/2025	Mensal	2.333,33	186,66	0,00	0,00	0,00	186,66
02/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/03/2025	Mensal	5.232,02	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
02/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/03/2025	Mensal	8.811,51	704,92	0,00	0,00	0,00	704,92
02/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/03/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
02/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/03/2025	Mensal	4.710,87	376,86	0,00	0,00	0,00	376,86
02/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/03/2025	Mensal	5.886,71	470,93	0,00	0,00	0,00	470,93
02/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/03/2025	Mensal	6.948,17	555,85	0,00	0,00	0,00	555,85
02/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/03/2025	Mensal	4.891,55	391,32	0,00	0,00	0,00	391,32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	20/03/2025	Mensal	5.074,00	405,92	0,00	0,00	0,00	405,92
02/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/03/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
02/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/03/2025	Mensal	1.370,09	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
02/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/03/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
02/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/03/2025	Mensal	4.880,31	390,42	0,00	0,00	0,00	390,42
02/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/03/2025	Mensal	4.877,88	390,23	0,00	0,00	0,00	390,23
02/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/03/2025	Mensal	99,51	7,96	0,00	0,00	0,00	7,96
02/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/03/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
02/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/03/2025	Mensal	3.362,94	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
02/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/03/2025	Mensal	5.351,76	428,14	0,00	0,00	0,00	428,14
02/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/03/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
02/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/03/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
02/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/03/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
02/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/03/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
02/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/03/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
02/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/03/2025	Mensal	1.574,85	125,98	0,00	0,00	0,00	125,98
02/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/03/2025	Mensal	5.143,83	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
02/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/03/2025	Mensal	4.899,46	391,95	0,00	0,00	0,00	391,95
02/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/03/2025	Mensal	4.437,24	354,97	0,00	0,00	0,00	354,97
02/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/03/2025	Mensal	4.273,59	341,88	0,00	0,00	0,00	341,88
02/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/03/2025	Mensal	4.812,55	385,00	0,00	0,00	0,00	385,00
02/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/03/2025	Mensal	2.706,41	216,51	0,00	0,00	0,00	216,51
02/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/03/2025	Mensal	1.574,76	125,98	0,00	0,00	0,00	125,98
02/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/03/2025	Mensal	5.052,93	404,23	0,00	0,00	0,00	404,23
02/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/03/2025	Mensal	7.349,41	587,95	0,00	0,00	0,00	587,95

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/03/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
02/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/03/2025	Mensal	9.301,70	744,13	0,00	0,00	0,00	744,13
02/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/03/2025	Mensal	3.902,67	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
02/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/03/2025	Mensal	5.674,55	453,96	0,00	0,00	0,00	453,96
02/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/03/2025	Mensal	7.007,12	560,56	0,00	0,00	0,00	560,56
02/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/03/2025	Mensal	2.615,62	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
02/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/03/2025	Mensal	11.045,71	883,65	0,00	0,00	0,00	883,65
02/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/03/2025	Mensal	2.711,46	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
02/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/03/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
02/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/03/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
02/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/03/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
02/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/03/2025	Mensal	4.887,96	391,03	0,00	0,00	0,00	391,03
02/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/03/2025	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
02/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/03/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
02/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/03/2025	Mensal	4.480,67	358,45	0,00	0,00	0,00	358,45
02/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/03/2025	Mensal	6.221,74	497,73	0,00	0,00	0,00	497,73
02/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/03/2025	Mensal	8.928,91	714,31	0,00	0,00	0,00	714,31
02/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/03/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
02/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/03/2025	Mensal	6.598,80	527,90	0,00	0,00	0,00	527,90
02/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/03/2025	Mensal	4.888,73	391,09	0,00	0,00	0,00	391,09
02/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/03/2025	Mensal	9.720,94	777,67	0,00	0,00	0,00	777,67
02/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/03/2025	Mensal	2.573,47	205,87	0,00	0,00	0,00	205,87
02/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/03/2025	Mensal	4.980,57	398,44	0,00	0,00	0,00	398,44
02/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/03/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
02/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/03/2025	Mensal	2.414,20	193,13	0,00	0,00	0,00	193,13
02/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/03/2025	Mensal	4.992,85	399,42	0,00	0,00	0,00	399,42
02/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/03/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
02/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/03/2025	Mensal	6.193,08	495,44	0,00	0,00	0,00	495,44
02/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/03/2025	Mensal	4.361,90	348,95	0,00	0,00	0,00	348,95
02/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/03/2025	Mensal	4.789,05	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/03/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
02/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/03/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
02/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/03/2025	Mensal	2.240,60	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
02/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/03/2025	Mensal	4.170,85	333,66	0,00	0,00	0,00	333,66
02/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/03/2025	Mensal	4.933,39	394,67	0,00	0,00	0,00	394,67
02/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/03/2025	Mensal	4.451,28	356,10	0,00	0,00	0,00	356,10
02/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/03/2025	Mensal	2.595,09	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
02/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	20/03/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
02/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/03/2025	Mensal	3.732,22	298,57	0,00	0,00	0,00	298,57
02/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/03/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
02/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/03/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
02/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/03/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
02/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/03/2025	Mensal	12.792,35	1.023,38	0,00	0,00	0,00	1.023,38
02/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/03/2025	Mensal	4.802,90	384,23	0,00	0,00	0,00	384,23
02/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/03/2025	Mensal	4.516,98	361,35	0,00	0,00	0,00	361,35
02/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/03/2025	Mensal	3.361,32	268,90	0,00	0,00	0,00	268,90
02/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/03/2025	Mensal	4.550,53	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
02/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/03/2025	Mensal	4.878,95	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
02/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/03/2025	Mensal	2.651,60	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
02/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
02/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/03/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
02/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/03/2025	Mensal	6.262,60	501,00	0,00	0,00	0,00	501,00
02/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/03/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
02/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/03/2025	Mensal	13.775,68	1.102,05	0,00	0,00	0,00	1.102,05
02/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/03/2025	Mensal	7.023,15	561,85	0,00	0,00	0,00	561,85
02/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/03/2025	Mensal	3.632,41	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
02/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/03/2025	Mensal	6.944,26	555,54	0,00	0,00	0,00	555,54
02/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/03/2025	Mensal	2.874,01	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
02/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/03/2025	Mensal	8.740,10	699,20	0,00	0,00	0,00	699,20
02/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/03/2025	Mensal	4.886,12	390,88	0,00	0,00	0,00	390,88
02/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/03/2025	Mensal	4.600,73	368,05	0,00	0,00	0,00	368,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/03/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
02/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/03/2025	Mensal	4.714,83	377,18	0,00	0,00	0,00	377,18
02/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/03/2025	Mensal	5.322,00	425,76	0,00	0,00	0,00	425,76
02/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/03/2025	Mensal	5.865,83	469,26	0,00	0,00	0,00	469,26
02/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/03/2025	Mensal	5.176,22	414,09	0,00	0,00	0,00	414,09
02/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/03/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
02/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/03/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
02/2025		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/03/2025	Mensal	5.296,05	423,68	0,00	0,00	0,00	423,68
02/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/03/2025	Mensal	4.748,46	379,87	0,00	0,00	0,00	379,87
02/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/03/2025	Mensal	1.553,87	124,30	0,00	0,00	0,00	124,30
02/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/03/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
02/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/03/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
02/2025		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/03/2025	Mensal	2.761,48	220,90	0,00	0,00	0,00	220,90
02/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/03/2025	Mensal	2.469,50	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
02/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/03/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
02/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/03/2025	Mensal	8.810,02	704,80	0,00	0,00	0,00	704,80
02/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/03/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
02/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/03/2025	Mensal	4.983,27	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
02/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/03/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
02/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/03/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
02/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/03/2025	Mensal	4.992,59	399,40	0,00	0,00	0,00	399,40
02/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/03/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
02/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/03/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
02/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/03/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
02/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/03/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
02/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/03/2025	Mensal	2.711,21	216,89	0,00	0,00	0,00	216,89
02/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/03/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
02/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/03/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
02/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/03/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
02/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/03/2025	Mensal	4.193,29	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46
02/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/03/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/03/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
02/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/03/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
02/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/03/2025	Mensal	4.511,55	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
02/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/03/2025	Mensal	9.063,68	725,09	0,00	0,00	0,00	725,09
02/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/03/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
02/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/03/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
02/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/03/2025	Mensal	6.844,67	547,57	0,00	0,00	0,00	547,57
02/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/03/2025	Mensal	8.805,47	704,43	0,00	0,00	0,00	704,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/03/2025	Mensal	4.255,86	340,46	0,00	0,00	0,00	340,46
02/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496	361.700.588-89	101	20/03/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
02/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/03/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
02/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/03/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
02/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/03/2025	Mensal	3.019,98	241,59	0,00	0,00	0,00	241,59
02/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/03/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
02/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/03/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
02/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/03/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
02/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/03/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
02/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/03/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
02/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/03/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
02/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/03/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
02/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/03/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
02/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/03/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
02/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/03/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
02/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/03/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
02/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/03/2025	Mensal	166,58	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
02/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/03/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA	9336	462.572.468-65	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		AGNES CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	9514	500.040.678-86	101	20/03/2025	Mensal	2.327,33	186,18	0,00	0,00	0,00	186,18
02/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	20/03/2025	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
02/2025		ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO	9321	346.236.888-52	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/03/2025	Mensal	1.689,20	135,13	0,00	0,00	0,00	135,13
02/2025		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	20/03/2025	Mensal	1.459,01	116,72	0,00	0,00	0,00	116,72
02/2025		CAMILA ANDRESA MIRANDA	9275	268.565.718-52	101	20/03/2025	Mensal	4.079,88	326,39	0,00	0,00	0,00	326,39
02/2025		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		CARMEM MYRELLA APARECIDA DOS SANTO	9502	318.004.628-75	101	20/03/2025	Mensal	756,30	60,50	0,00	0,00	0,00	60,50
02/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/03/2025	Mensal	819,33	65,54	0,00	0,00	0,00	65,54
02/2025		DAIANA MARCELINA CREPALDI	9508	443.669.638-33	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		DANIEL MEDEIROS	9335	306.448.978-05	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/03/2025	Mensal	4.470,69	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
02/2025		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/03/2025	Mensal	4.039,58	323,16	0,00	0,00	0,00	323,16
02/2025		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/03/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
02/2025		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/03/2025	Mensal	4.072,64	325,81	0,00	0,00	0,00	325,81
02/2025		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/03/2025	Mensal	3.177,12	254,16	0,00	0,00	0,00	254,16
02/2025		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/03/2025	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
02/2025		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/03/2025	Mensal	3.821,20	305,69	0,00	0,00	0,00	305,69
02/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501	014.602.656-02	101	20/03/2025	Mensal	1.875,83	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
02/2025		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/03/2025	Mensal	4.566,24	365,29	0,00	0,00	0,00	365,29
02/2025		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		IGOR DE ALMEIDA MOREIRA	9342	385.943.488-86	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JAIR ADRIANO DOMINGOS	9333	154.637.048-05	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/03/2025	Mensal	5.329,92	426,39	0,00	0,00	0,00	426,39
02/2025		JOSE CARLOS MACHADO	9331	116.961.236-90	101	20/03/2025	Mensal	1.803,82	144,30	0,00	0,00	0,00	144,30
02/2025		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/03/2025	Mensal	3.327,65	266,21	0,00	0,00	0,00	266,21
02/2025		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		JULIANA CRISTINA BALBINO	9504	381.568.938-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/03/2025	Mensal	4.032,15	322,57	0,00	0,00	0,00	322,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO	9060	276.965.448-96	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/03/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
02/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499	537.381.638-83	101	20/03/2025	Mensal	1.870,82	149,66	0,00	0,00	0,00	149,66
02/2025		LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS	9337	554.369.708-26	101	20/03/2025	Mensal	2.776,38	222,11	0,00	0,00	0,00	222,11
02/2025		LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIR	9343	155.809.578-07	101	20/03/2025	Mensal	3.160,52	252,84	0,00	0,00	0,00	252,84
02/2025		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		LUCIANO MARCHIORI	9546	268.599.308-88	101	20/03/2025	Mensal	1.962,94	157,03	0,00	0,00	0,00	157,03
02/2025		LUIZ CARLOS PELINSON	9332	045.269.148-60	101	20/03/2025	Mensal	2.774,40	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
02/2025		LUMARA DE PAULA GUEDES BATISTA	9515	436.795.788-81	101	20/03/2025	Mensal	3.403,35	272,26	0,00	0,00	0,00	272,26
02/2025		MAIRA GODOY	9500	501.659.808-85	101	20/03/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
02/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR	9495	399.531.618-28	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/03/2025	Mensal	2.057,01	164,56	0,00	0,00	0,00	164,56
02/2025		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		RAIMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA	9503	135.031.598-27	101	20/03/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
02/2025		RODRIGO APARECIDO DA COSTA	9330	374.768.938-83	101	20/03/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
02/2025		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/03/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
02/2025		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
02/2025		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/03/2025	Mensal	2.357,18	188,57	0,00	0,00	0,00	188,57
02/2025		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/03/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
02/2025		TIAGO COSTA AMANCIO	9334	088.359.254-10	101	20/03/2025	Mensal	2.774,40	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
02/2025		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/03/2025	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
02/2025		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/03/2025	Mensal	5.738,38	459,07	0,00	0,00	0,00	459,07
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/03/2025	Mensal	2.397,32	191,78	0,00	0,00	0,00	191,78
02/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/03/2025	Mensal	1.081,00	86,48	0,00	0,00	0,00	86,48
02/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/03/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
02/2025		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/03/2025	Mensal	3.709,17	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
02/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/03/2025	Mensal	2.089,21	167,13	0,00	0,00	0,00	167,13
02/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/03/2025	Mensal	3.731,10	298,48	0,00	0,00	0,00	298,48
02/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/03/2025	Mensal	3.556,65	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53
02/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/03/2025	Mensal	3.739,28	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
02/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/03/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
02/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/03/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
02/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/03/2025	Mensal	886,93	70,95	0,00	0,00	0,00	70,95
02/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/03/2025	Mensal	2.459,03	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
02/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/03/2025	Mensal	2.327,14	186,17	0,00	0,00	0,00	186,17
02/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/03/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
02/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/03/2025	Mensal	3.701,41	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
02/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/03/2025	Mensal	5.135,66	410,85	0,00	0,00	0,00	410,85
02/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/03/2025	Mensal	2.152,87	172,22	0,00	0,00	0,00	172,22
02/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/03/2025	Mensal	5.066,52	405,32	0,00	0,00	0,00	405,32
02/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/03/2025	Mensal	2.437,79	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
02/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/03/2025	Mensal	2.502,09	200,16	0,00	0,00	0,00	200,16
02/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/03/2025	Mensal	5.768,20	461,45	0,00	0,00	0,00	461,45
02/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/03/2025	Mensal	2.285,70	182,85	0,00	0,00	0,00	182,85
02/2025		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/03/2025	Mensal	2.377,20	190,17	0,00	0,00	0,00	190,17
02/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/03/2025	Mensal	3.743,59	299,48	0,00	0,00	0,00	299,48
02/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/03/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/03/2025	Mensal	3.690,46	295,23	0,00	0,00	0,00	295,23
02/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/03/2025	Mensal	4.556,00	364,48	0,00	0,00	0,00	364,48
02/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/03/2025	Mensal	2.472,46	197,79	0,00	0,00	0,00	197,79
02/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/03/2025	Mensal	3.755,29	300,42	0,00	0,00	0,00	300,42
02/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/03/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
02/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/03/2025	Mensal	2.448,29	195,86	0,00	0,00	0,00	195,86
02/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/03/2025	Mensal	2.480,40	198,43	0,00	0,00	0,00	198,43
02/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/03/2025	Mensal	5.221,51	417,72	0,00	0,00	0,00	417,72
02/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/03/2025	Mensal	5.197,54	415,80	0,00	0,00	0,00	415,80
02/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/03/2025	Mensal	2.427,49	194,19	0,00	0,00	0,00	194,19
02/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/03/2025	Mensal	2.463,61	197,08	0,00	0,00	0,00	197,08
02/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/03/2025	Mensal	4.751,76	380,14	0,00	0,00	0,00	380,14
02/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/03/2025	Mensal	1.936,94	154,95	0,00	0,00	0,00	154,95
02/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/03/2025	Mensal	2.053,95	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
02/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/03/2025	Mensal	2.480,40	198,43	0,00	0,00	0,00	198,43
02/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/03/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
02/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/03/2025	Mensal	2.050,01	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
02/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/03/2025	Mensal	2.979,27	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
02/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/03/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
02/2025		MAIARA APARECIDA PIOLA	9323	380.342.938-22	101	20/03/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
02/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/03/2025	Mensal	5.019,56	401,56	0,00	0,00	0,00	401,56
02/2025		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/03/2025	Mensal	2.190,78	175,26	0,00	0,00	0,00	175,26
02/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/03/2025	Mensal	4.763,50	381,08	0,00	0,00	0,00	381,08
02/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/03/2025	Mensal	3.625,71	290,05	0,00	0,00	0,00	290,05
02/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/03/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/03/2025	Mensal	1.359,32	108,73	0,00	0,00	0,00	108,73
02/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/03/2025	Mensal	2.799,96	223,99	0,00	0,00	0,00	223,99
02/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/03/2025	Mensal	3.626,62	290,12	0,00	0,00	0,00	290,12
02/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/03/2025	Mensal	5.346,76	427,74	0,00	0,00	0,00	427,74
02/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/03/2025	Mensal	3.583,25	286,66	0,00	0,00	0,00	286,66
02/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/03/2025	Mensal	3.564,34	285,14	0,00	0,00	0,00	285,14
02/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/03/2025	Mensal	2.343,22	187,45	0,00	0,00	0,00	187,45
02/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/03/2025	Mensal	5.194,81	415,58	0,00	0,00	0,00	415,58
02/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/03/2025	Mensal	2.140,58	171,24	0,00	0,00	0,00	171,24
02/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/03/2025	Mensal	2.363,43	189,07	0,00	0,00	0,00	189,07
02/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/03/2025	Mensal	4.929,30	394,34	0,00	0,00	0,00	394,34
02/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/03/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
02/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/03/2025	Mensal	3.613,17	289,05	0,00	0,00	0,00	289,05
02/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/03/2025	Mensal	2.399,51	191,96	0,00	0,00	0,00	191,96
02/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/03/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/03/2025	Mensal	3.497,33	279,78	0,00	0,00	0,00	279,78
02/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/03/2025	Mensal	692,30	55,38	0,00	0,00	0,00	55,38
02/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/03/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
02/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/03/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
02/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/03/2025	Mensal	3.666,20	293,29	0,00	0,00	0,00	293,29
02/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/03/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
02/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/03/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
02/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/03/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
02/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/03/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
02/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/03/2025	Mensal	2.061,91	164,95	0,00	0,00	0,00	164,95
02/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/03/2025	Mensal	5.102,50	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
02/2025		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/03/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/03/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
02/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/03/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/03/2025	Mensal	3.520,23	281,61	0,00	0,00	0,00	281,61
02/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/03/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
02/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/03/2025	Mensal	3.779,80	302,38	0,00	0,00	0,00	302,38
02/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/03/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
02/2025		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/03/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
02/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/03/2025	Mensal	3.757,76	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
02/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/03/2025	Mensal	4.545,63	363,65	0,00	0,00	0,00	363,65
02/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/03/2025	Mensal	3.612,09	288,96	0,00	0,00	0,00	288,96
02/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/03/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
02/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/03/2025	Mensal	4.837,55	387,00	0,00	0,00	0,00	387,00
02/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/03/2025	Mensal	1.764,28	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
02/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/03/2025	Mensal	2.466,62	197,32	0,00	0,00	0,00	197,32
02/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/03/2025	Mensal	3.369,02	269,52	0,00	0,00	0,00	269,52
02/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/03/2025	Mensal	3.024,83	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
02/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/03/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
02/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/03/2025	Mensal	4.496,60	359,72	0,00	0,00	0,00	359,72
02/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375	438.691.198-70	101	20/03/2025	Mensal	2.349,89	187,99	0,00	0,00	0,00	187,99
02/2025		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/03/2025	Mensal	864,99	69,19	0,00	0,00	0,00	69,19
02/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/03/2025	Mensal	2.450,80	196,06	0,00	0,00	0,00	196,06
02/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
02/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/03/2025	Mensal	2.261,61	180,92	0,00	0,00	0,00	180,92
02/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/03/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
02/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/03/2025	Mensal	4.580,32	366,42	0,00	0,00	0,00	366,42
02/2025		JOICE PRISCILA BARBOSA	9350	363.533.088-41	101	20/03/2025	Mensal	183,34	14,66	0,00	0,00	0,00	14,66
02/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/03/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
02/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/03/2025	Mensal	3.023,24	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
02/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/03/2025	Mensal	2.255,48	180,43	0,00	0,00	0,00	180,43
02/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/03/2025	Mensal	240,48	19,23	0,00	0,00	0,00	19,23
02/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/03/2025	Mensal	3.394,81	271,57	0,00	0,00	0,00	271,57
02/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/03/2025	Mensal	1.930,97	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
02/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/03/2025	Mensal	1.994,12	159,52	0,00	0,00	0,00	159,52
02/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/03/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
02/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/03/2025	Mensal	2.237,75	179,02	0,00	0,00	0,00	179,02
02/2025		RANGEL GUSTAVO JANOTTI	9536	255.537.978-96	101	20/03/2025	Mensal	2.829,47	226,35	0,00	0,00	0,00	226,35
02/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/03/2025	Mensal	2.480,05	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
02/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/03/2025	Mensal	3.350,39	268,03	0,00	0,00	0,00	268,03
02/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/03/2025	Mensal	2.588,04	207,04	0,00	0,00	0,00	207,04
02/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/03/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
02/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/03/2025	Mensal	2.523,54	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
02/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/03/2025	Mensal	2.509,50	200,76	0,00	0,00	0,00	200,76
02/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/03/2025	Mensal	1.899,78	151,98	0,00	0,00	0,00	151,98
02/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/03/2025	Mensal	4.864,14	389,13	0,00	0,00	0,00	389,13
02/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/03/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
02/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/03/2025	Mensal	3.822,03	305,76	0,00	0,00	0,00	305,76
02/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/03/2025	Mensal	4.044,61	323,56	0,00	0,00	0,00	323,56
02/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/03/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
02/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/03/2025	Mensal	2.080,39	166,43	0,00	0,00	0,00	166,43
02/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/03/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
02/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/03/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/03/2025	Mensal	2.103,60	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
02/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/03/2025	Mensal	4.285,99	342,87	0,00	0,00	0,00	342,87
02/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/03/2025	Mensal	5.800,02	464,00	0,00	0,00	0,00	464,00
02/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/03/2025	Mensal	5.966,70	477,33	0,00	0,00	0,00	477,33
02/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/03/2025	Mensal	1.617,46	129,39	0,00	0,00	0,00	129,39
02/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/03/2025	Mensal	4.277,72	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
02/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/03/2025	Mensal	3.629,66	290,37	0,00	0,00	0,00	290,37
02/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/03/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
02/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/03/2025	Mensal	2.687,76	215,02	0,00	0,00	0,00	215,02
02/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/03/2025	Mensal	1.121,00	89,68	0,00	0,00	0,00	89,68
02/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/03/2025	Mensal	4.334,11	346,72	0,00	0,00	0,00	346,72
02/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/03/2025	Mensal	3.766,73	301,33	0,00	0,00	0,00	301,33
02/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/03/2025	Mensal	6.234,96	498,79	0,00	0,00	0,00	498,79
02/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/03/2025	Mensal	6.155,76	492,46	0,00	0,00	0,00	492,46
02/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/03/2025	Mensal	2.574,74	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
02/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/03/2025	Mensal	4.374,66	349,97	0,00	0,00	0,00	349,97
02/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/03/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
02/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/03/2025	Mensal	4.191,90	335,35	0,00	0,00	0,00	335,35
02/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/03/2025	Mensal	4.334,40	346,75	0,00	0,00	0,00	346,75
02/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/03/2025	Mensal	6.044,71	483,57	0,00	0,00	0,00	483,57
02/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/03/2025	Mensal	5.808,14	464,65	0,00	0,00	0,00	464,65
02/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/03/2025	Mensal	4.378,32	350,26	0,00	0,00	0,00	350,26
02/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/03/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
02/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/03/2025	Mensal	4.333,93	346,71	0,00	0,00	0,00	346,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/03/2025	Mensal	2.062,56	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00
02/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/03/2025	Mensal	4.334,59	346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
02/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/03/2025	Mensal	8.303,60	664,28	0,00	0,00	0,00	664,28
02/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/03/2025	Mensal	5.524,36	441,94	0,00	0,00	0,00	441,94
02/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	20/03/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
02/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/03/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
02/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/03/2025	Mensal	1.986,72	158,93	0,00	0,00	0,00	158,93
02/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/03/2025	Mensal	971,52	77,72	0,00	0,00	0,00	77,72
02/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/03/2025	Mensal	4.287,36	342,98	0,00	0,00	0,00	342,98
02/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/03/2025	Mensal	5.118,83	409,50	0,00	0,00	0,00	409,50
02/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/03/2025	Mensal	4.251,29	340,10	0,00	0,00	0,00	340,10
02/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	9262	088.528.236-11	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/03/2025	Mensal	5.193,66	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
02/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/03/2025	Mensal	2.029,51	162,36	0,00	0,00	0,00	162,36
02/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/03/2025	Mensal	4.415,34	353,22	0,00	0,00	0,00	353,22
02/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/03/2025	Mensal	1.132,63	90,61	0,00	0,00	0,00	90,61
02/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/03/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
02/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/03/2025	Mensal	2.819,15	225,53	0,00	0,00	0,00	225,53
02/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/03/2025	Mensal	3.814,73	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
02/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/03/2025	Mensal	2.573,21	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
02/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/03/2025	Mensal	607,20	48,57	0,00	0,00	0,00	48,57
02/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/03/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
02/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/03/2025	Mensal	3.673,41	293,87	0,00	0,00	0,00	293,87
02/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/03/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/03/2025	Mensal	4.257,54	340,60	0,00	0,00	0,00	340,60
02/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/03/2025	Mensal	4.186,52	334,92	0,00	0,00	0,00	334,92
02/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/03/2025	Mensal	2.887,12	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96
02/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/03/2025	Mensal	4.239,89	339,19	0,00	0,00	0,00	339,19
02/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/03/2025	Mensal	5.128,72	410,29	0,00	0,00	0,00	410,29
02/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/03/2025	Mensal	5.177,07	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
02/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/03/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/03/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
02/2025		MICHAEL BORGES CALIXTO	9273	120.385.586-98	101	20/03/2025	Mensal	2.705,16	216,41	0,00	0,00	0,00	216,41
02/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/03/2025	Mensal	5.190,92	415,27	0,00	0,00	0,00	415,27
02/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/03/2025	Mensal	4.334,22	346,73	0,00	0,00	0,00	346,73
02/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/03/2025	Mensal	5.192,48	415,39	0,00	0,00	0,00	415,39
02/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/03/2025	Mensal	4.334,22	346,73	0,00	0,00	0,00	346,73
02/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/03/2025	Mensal	4.215,98	337,27	0,00	0,00	0,00	337,27
02/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/03/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
02/2025		PAULA REGINA DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/03/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
02/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/03/2025	Mensal	4.363,57	349,08	0,00	0,00	0,00	349,08
02/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/03/2025	Mensal	4.239,30	339,14	0,00	0,00	0,00	339,14
02/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/03/2025	Mensal	1.826,38	146,11	0,00	0,00	0,00	146,11
02/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/03/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
02/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/03/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
02/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/03/2025	Mensal	4.380,74	350,45	0,00	0,00	0,00	350,45
02/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/03/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
02/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/03/2025	Mensal	4.185,29	334,82	0,00	0,00	0,00	334,82
02/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/03/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
02/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/03/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
02/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/03/2025	Mensal	2.887,12	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/03/2025	Mensal	2.077,84	166,22	0,00	0,00	0,00	166,22
02/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/03/2025	Mensal	4.381,68	350,53	0,00	0,00	0,00	350,53
02/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/03/2025	Mensal	2.514,77	201,18	0,00	0,00	0,00	201,18
02/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/03/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
02/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/03/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
02/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/03/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
02/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/03/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
02/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/03/2025	Mensal	4.192,78	335,42	0,00	0,00	0,00	335,42
02/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
02/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/03/2025	Mensal	5.718,57	457,48	0,00	0,00	0,00	457,48
02/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/03/2025	Mensal	4.091,84	327,34	0,00	0,00	0,00	327,34
02/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/03/2025	Mensal	2.526,93	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
02/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/03/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
02/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/03/2025	Mensal	5.193,37	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
02/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/03/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
								Total FGTS	**4.098.330,07**	**328.056,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	77	180.902,58	14.422,82	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	14.668,06
02/2025	111	5	5.900,43	471,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,99
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**		**186.803,01**	**14.894,81**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	36	103.976,11	8.317,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.317,94
02/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
02/2025	111	2	5.823,09	465,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,82
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**		**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	381	1.186.173,62	94.891,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.891,91
02/2025	111	1	961,51	76,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,91
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**		**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	274	1.280.235,64	102.417,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.417,48
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**		**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**		**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	70	216.060,09	17.284,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.284,48
Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**		**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	116	361.594,26	28.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.926,89
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.085,74
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	45.349.461/0001-02	82	186.803,01	14.894,81	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	15.140,05
02/2025	45.349.461/0007-06	39	111.639,78	8.931,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.931,00
02/2025	45.349.461/0009-60	382	1.187.135,13	94.968,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.968,82
02/2025	45.349.461/0017-70	274	1.280.235,64	102.417,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.417,48
02/2025	45.349.461/0018-50	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
02/2025	45.349.461/0019-31	70	216.060,09	17.284,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.284,48
02/2025	45.349.461/0020-75	116	361.594,26	28.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.926,89
02/2025	45.349.461/0021-56	56	163.575,41	13.085,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.085,74
02/2025	45.349.461/0024-07	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	70	164.772,00	13.181,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.181,46
02/2025	12 - FGTS 13° salário	10	1.676,71	134,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,08
02/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	12	19.741,12	1.579,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.579,27
02/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	5	613,18	0,00	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	245,24
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**186.803,01**	**14.894,81**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.140,05**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	39	110.997,95	8.879,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.879,67
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	641,83	51,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**111.639,78**	**8.931,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.931,00**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	382	1.186.032,51	94.880,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.880,63
02/2025	12 - FGTS 13° salário	4	1.102,62	88,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,19
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.187.135,13**	**94.968,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**94.968,82**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	274	1.279.147,70	102.330,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.330,46
02/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.087,94	87,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,02
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.280.235,64**	**102.417,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.417,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	28	93.794,92	7.503,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.503,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**93.794,92**	**7.503,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.503,44**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	70	215.081,03	17.206,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.206,17
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	979,06	78,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**216.060,09**	**17.284,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.284,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	116	359.848,18	28.787,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.787,22
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.746,08	139,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,67
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**361.594,26**	**28.926,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.926,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	55	162.498,87	12.999,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.999,64
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	1.076,54	86,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**163.575,41**	**13.085,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.085,74**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	139	497.491,83	39.798,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.798,58
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**497.491,83**	**39.798,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**39.798,58**
		Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

Número da Guia: 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	1176	4.098.330,07	327.811,24	0,00	245,24	0,00	0,00	0,00	328.056,48
	Total FGTS	**4.098.330,07**	**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328.056,48**

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.49
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503201453180916816 50
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$328.056,48
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/03/2025 - 14:48:00
COD PRODUTO: 1b3fef4502e54274802d2bbc8e8e9990
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: 20/03/2025 - 14:48:05

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: C.54F.3E4.D17.CF2.333

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031960558929-4	45349461 02/2025 MISTA	328.056,48

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1176	327.811,24	0,00	245,24	0,00	328.056,48
Total Geral:		**327.811,24**	**0,00**	**245,24**	**0,00**	**328.056,48**

Observações

Data de geração da Guia: 19/03/2025 às 16:16:48 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630405A7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
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 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 127.014,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO F.B4D.438.197.FAA.04D

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	127.014,48	R$	92.413,53
BILAC	R$	5.408,11	R$	1.113,95
GABRIEL	R$	1.612,91	R$	302,88
PIACATU	R$	2.444,57	R$	329,20
GARÇA HSL	R$	41.748,59	R$	9.911,94
GARÇA MEDIA	R$	48.526,11	R$	14.253,20
GARÇA UTI	R$	11.953,97	R$	4.077,64
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.668,34	R$	236,59
AMPARO	R$	17.159,94	R$	6.616,44
LOUVEIRA	R$	33.210,29	R$	9.018,97
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.679,72	R$	5.710,62
PA SÃO DIMAS	R$	11.037,57	R$	2.106,14
ARAGUARI	R$	46.493,81	R$	28.081,93
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**368.958,41**	**R$**	**174.173,03**
TOTAL	**R$**			**543.131,44**

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	4.243,41	0,00	0,00	0,00	9,51	403,66
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	5.167,78	0,00	0,00	0,00	10,32	533,07
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	8.157,41	914,21	0,00	0,00	10,49	951,62
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	3.820,99	0,00	0,00	0,00	9,21	351,92
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	5.892,89	0,00	0,00	0,00	10,77	634,58
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	3.031,55	0,00	0,00	0,00	8,48	257,19
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	8.157,41	965,66	0,00	0,00	10,43	951,62
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.180,68	0,00	0,00	0,00	10,32	534,87
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	5.668,90	0,00	0,00	0,00	10,64	603,22
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	4.988,08	0,00	0,00	0,00	10,18	507,91
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	3.503,60	0,00	0,00	0,00	8,96	313,83
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	6.652,50	0,00	0,00	0,00	0,00
8923	ALINE BUENO ARCANJO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	5.239,21	0,00	0,00	0,00	10,37	543,07
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	4.944,24	0,00	0,00	0,00	10,15	501,77
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	8.157,41	1.543,42	0,00	0,00	11,64	951,62
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7941	ANA MARIA DIAS	1.897,90	3.380,03	0,00	0,00	8,25	265,71
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	57,82	10.193,04	0,00	0,00	5,19	8,10
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
9024	ANA PAULA MANGOLIN	236,60	0,00	0,00	0,00	7,50	17,73
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3.096,90	0,00	0,00	0,00	8,56	265,03
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	8.157,41	1.254,60	0,00	0,00	10,11	951,62
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	3.902,67	0,00	0,00	0,00	10,34	361,72
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.015,06	0,00	0,00	0,00	7,87	158,58
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.943,95	0,00	0,00	0,00	10,15	501,73
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	5.743,49	0,00	0,00	0,00	11,51	613,67
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	3.400,00	0,00	0,00	0,00	8,86	301,40
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	4.790,01	0,00	0,00	0,00	10,02	480,18
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	5.056,02	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	4.542,06	0,00	0,00	0,00	9,81	445,47
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	8.157,41	1.392,59	0,00	0,00	9,96	951,62
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	1.942,34	0,00	0,00	65,00	7,83	152,04
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	3.664,80	0,00	0,00	0,00	9,09	333,18
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	8.157,41	1.235,01	0,00	0,00	10,13	951,62
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	643,14	0,00	0,00	0,00	7,50	48,22
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	11.644,23	88,69	0,00	0,00	11,54	1.263,44
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	3.449,71	0,00	0,00	0,00	8,91	307,36
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	8.157,41	5.980,47	0,00	0,00	6,73	951,62
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	5.987,25	0,00	0,00	0,00	10,82	647,79
8271	CATIA DE JESUS GOMES	4.959,55	0,00	0,00	0,00	10,16	503,92
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	4.984,82	0,00	0,00	0,00	10,18	507,45
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	3.362,94	0,00	0,00	0,00	8,83	296,95
7969	CELIA REGINA DE BRITO	8.157,41	2.314,14	0,00	0,00	9,09	951,62
8293	CLAUDIA DA COSTA	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	5.194,08	0,00	0,00	0,00	10,33	536,75
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	3.031,55	0,00	0,00	0,00	8,48	257,19
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	6.938,05	0,00	0,00	0,00	11,26	780,91
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	5.240,45	0,00	0,00	0,00	10,37	543,24
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	2.764,02	3.414,21	0,00	0,00	8,22	386,97
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	871,44	0,00	0,00	0,00	7,50	65,35
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	6.078,44	0,00	0,00	0,00	10,87	660,56
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	3.955,90	0,00	0,00	0,00	9,31	368,11
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	8.157,41	62,34	0,00	0,00	11,58	951,62

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.086,89	0,00	0,00	0,00	11,20	521,74
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	4.594,41	0,00	0,00	0,00	9,94	452,80
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	2.952,30	0,00	0,00	0,00	8,39	247,68
7994	EDNA PEDRO GOMES	3.449,71	0,00	0,00	0,00	8,91	307,36
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	8.157,41	1.617,29	0,00	0,00	9,74	951,62
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	5.239,21	0,00	0,00	0,00	10,37	543,07
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	5.011,13	0,00	0,00	0,00	10,20	511,14
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	2.055,94	0,00	0,00	0,00	8,18	162,26
8005	EVERALDO DE JESUS	3.759,83	0,00	0,00	0,00	10,17	344,58
8471	FABIANA SOUZA SA	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	4.453,67	0,00	0,00	0,00	9,72	433,09
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.219,46	0,00	0,00	0,00	7,97	176,98
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	0,00	6.652,50	0,00	0,00	0,00	0,00
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3.096,90	0,00	0,00	0,00	8,56	265,03
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	5.247,52	0,00	0,00	0,00	10,37	544,23
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	8.157,41	720,89	0,00	0,00	10,72	951,62
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	8.157,41	2.317,66	0,00	0,00	9,08	951,62
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	4.961,58	0,00	0,00	0,00	10,16	504,20
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	2.373,87	0,00	0,00	0,00	10,61	190,87
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	4.242,17	0,00	0,00	0,00	10,61	403,48
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8.157,41	703,08	0,00	0,00	10,74	951,62
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	0,00	9.343,78	0,00	0,00	0,00	0,00
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	2.952,30	0,00	0,00	0,00	8,39	247,68
8016	GILMARA SANTOS LOPES	4.885,06	0,00	0,00	0,00	10,10	493,49
9445	GISELE BASTOS SALES	1.837,23	0,00	0,00	0,00	7,76	142,58
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	3.284,61	0,00	0,00	0,00	9,62	287,55
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	1.858,14	0,00	0,00	0,00	7,77	144,46
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	6.099,68	0,00	0,00	0,00	10,88	663,53
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.268,34	0,00	0,00	0,00	10,39	547,15
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	4.785,73	0,00	0,00	0,00	10,02	479,58
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	2.893,52	0,00	0,00	0,00	8,32	240,62
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9452	HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	2.333,33	0,00	0,00	0,00	8,02	187,22
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.232,02	0,00	0,00	0,00	10,36	542,06
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	8.157,41	654,10	0,00	0,00	10,80	951,62
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	4.710,87	0,00	0,00	0,00	9,96	469,10
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	5.886,71	0,00	0,00	0,00	10,77	633,72
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.948,17	0,00	0,00	0,00	11,26	782,32
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	4.891,55	0,00	0,00	0,00	10,11	494,40
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	5.074,00	0,00	0,00	0,00	10,25	519,94
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,63	127,06
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	3.980,63	0,00	0,00	0,00	9,32	371,08
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	1.370,09	0,00	0,00	0,00	7,50	102,75
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	2.924,69	0,00	0,00	0,00	8,36	244,36
8035	JOSE RIBAS LOPES	4.880,31	0,00	0,00	0,00	10,10	492,82
8036	JOSIANE MORENO	4.877,88	0,00	0,00	0,00	10,10	492,48
8790	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	99,51	0,00	0,00	0,00	7,50	7,46
8040	JULIANA GUARANY SILVA	1.997,47	0,00	0,00	0,00	7,86	157,00
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	9.651,22	0,00	0,00	0,00	11,40	1.022,23
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	3.362,94	0,00	0,00	0,00	8,83	296,95
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	5.351,76	0,00	0,00	0,00	10,44	558,83
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	1.819,65	0,00	0,00	0,00	7,75	140,99
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	1.758,06	0,00	0,00	130,00	7,70	135,45
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	8.157,41	417,29	0,00	0,00	11,10	951,62

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	5.299,91	0,00	0,00	0,00	10,41	551,57
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	4.376,44	0,00	0,00	0,00	9,65	422,28
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	1.574,85	0,00	0,00	0,00	7,55	118,96
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.143,83	0,00	0,00	0,00	10,30	529,72
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	1.786,74	3.112,72	0,00	0,00	11,16	250,15
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	4.437,24	0,00	0,00	0,00	9,71	430,79
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,63	127,06
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	4.273,59	0,00	0,00	0,00	9,54	407,88
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	2.340,16	1.684,70	0,00	0,00	9,67	327,63
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.812,55	0,00	0,00	0,00	10,04	483,34
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.706,41	0,00	0,00	0,00	8,16	220,80
8720	LUANA GOMES BARBOSA	1.574,76	0,00	0,00	0,00	7,55	118,95
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	5.052,93	0,00	0,00	0,00	10,23	516,99
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7.349,41	0,00	0,00	0,00	11,41	838,50
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	3.026,24	0,00	0,00	0,00	8,48	256,55
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	8.157,41	1.144,29	0,00	0,00	10,23	951,62
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	3.902,67	0,00	0,00	0,00	10,34	361,72
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	5.674,55	0,00	0,00	0,00	10,64	604,02
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	7.007,12	0,00	0,00	0,00	11,28	790,58
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	2.615,62	0,00	0,00	0,00	8,13	212,63
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	8.157,41	2.888,30	0,00	0,00	8,62	951,62
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.711,46	0,00	0,00	0,00	8,16	221,26
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	3.980,63	0,00	0,00	0,00	9,32	371,08
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,76	143,15
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	8.157,41	273,25	0,00	0,00	11,29	951,62
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	4.887,96	0,00	0,00	0,00	10,10	493,89
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO	8.157,41	1.835,78	0,00	0,00	9,52	951,62
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	3.483,28	0,00	0,00	0,00	8,94	311,39
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES	4.480,67	0,00	0,00	0,00	9,75	436,87
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	6.221,74	0,00	0,00	0,00	10,94	680,62
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	8.157,41	771,50	0,00	0,00	10,66	951,62
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	3.194,99	0,00	0,00	0,00	8,66	276,80
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	6.598,80	0,00	0,00	0,00	11,11	733,41
8495	MARIA INES DA SILVA	2.442,64	1.293,96	0,00	0,00	10,07	341,97
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	4.888,73	0,00	0,00	0,00	10,10	494,00
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	8.157,41	1.563,53	0,00	0,00	9,94	951,62
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	4.024,86	0,00	0,00	0,00	9,35	376,38
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	2.573,47	0,00	0,00	0,00	8,12	208,84
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	4.980,57	0,00	0,00	0,00	10,18	506,86
8104	MARISA SOARES DIAS	2.678,40	0,00	0,00	0,00	8,15	218,28
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.414,20	0,00	0,00	0,00	8,06	194,50
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	4.992,85	0,00	0,00	0,00	11,21	508,58
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	2.134,31	0,00	0,00	0,00	7,93	169,31
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	6.193,08	0,00	0,00	0,00	10,93	676,61
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	4.361,90	0,00	0,00	0,00	9,63	420,24
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	4.789,05	0,00	0,00	0,00	10,02	480,05
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	1.664,86	0,00	0,00	0,00	7,63	127,06
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	3.203,54	0,00	0,00	0,00	8,67	277,82
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,76	143,15
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	388,47	0,00	0,00	0,00	7,50	29,13
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	2.240,60	0,00	0,00	0,00	7,98	178,88
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	4.207,44	0,00	0,00	0,00	8,50	346,00
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	4.170,85	0,00	0,00	0,00	9,44	393,90
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	4.933,39	0,00	0,00	0,00	10,14	500,25
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	4.451,28	0,00	0,00	0,00	9,72	432,76
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.595,09	0,00	0,00	0,00	8,12	210,78
8565	NILCILENE RAMOS	1.843,56	0,00	0,00	0,00	7,76	143,15

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8316	PAULA MELINA BRUZON	3.732,22	0,00	0,00	0,00	9,14	341,27
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	3.195,81	0,00	0,00	0,00	8,66	276,90
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	0,00	11.162,77	0,00	0,00	0,00	0,00
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	1.758,40	0,00	0,00	0,00	7,70	135,48
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	8.157,41	4.634,94	0,00	0,00	8,78	951,62
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	4.802,90	0,00	0,00	0,00	10,04	481,98
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	4.516,98	0,00	0,00	0,00	9,78	441,96
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.361,32	0,00	0,00	0,00	8,83	296,76
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	4.550,53	0,00	0,00	0,00	9,82	446,65
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	4.878,95	0,00	0,00	0,00	10,10	492,63
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	2.651,60	0,00	0,00	0,00	8,14	215,87
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8786	REGINA BORGES SILVA	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	1.968,46	0,00	0,00	0,00	7,84	154,39
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8553	RENAN SOUZA LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	6.262,60	0,00	0,00	0,00	10,96	686,34
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.342,82	0,00	0,00	0,00	11,41	837,57
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	8.157,41	5.618,27	0,00	0,00	6,91	951,62
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7.023,15	0,00	0,00	0,00	11,29	792,82
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.632,41	0,00	0,00	0,00	9,07	329,29
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	6.944,26	0,00	0,00	0,00	11,26	781,78
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	2.874,01	0,00	0,00	0,00	8,29	238,28
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	8.157,41	582,69	0,00	0,00	10,89	951,62
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	4.886,12	0,00	0,00	0,00	10,10	493,64
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.600,73	0,00	0,00	0,00	9,86	453,68
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8142	RUTE LEAL	7.184,43	0,00	0,00	0,00	11,35	815,40
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.714,83	0,00	0,00	0,00	9,96	469,66
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	5.322,00	0,00	0,00	0,00	10,42	554,66
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	5.865,83	0,00	0,00	0,00	10,75	630,80
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	5.176,22	0,00	0,00	0,00	10,32	534,25
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	4.519,02	0,00	0,00	0,00	9,79	442,24
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.810,65	0,00	0,00	0,00	7,74	140,18
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	5.296,05	0,00	0,00	0,00	10,40	551,03
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	4.748,46	0,00	0,00	0,00	9,99	474,36
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	1.553,87	0,00	0,00	0,00	7,53	117,07
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	4.024,86	0,00	0,00	0,00	9,35	376,38
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	3.360,79	0,00	0,00	0,00	8,83	296,69
8505	TATIANE VIDULIC	2.761,48	0,00	0,00	0,00	7,89	215,23
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	2.469,50	0,00	0,00	0,00	8,08	199,48
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8539	THABATA SOUZA LIMA	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	2.952,30	0,00	0,00	0,00	8,39	247,68
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	8.157,41	652,61	0,00	0,00	11,39	951,62
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.409,88	0,00	0,00	0,00	10,48	566,96
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	4.983,27	0,00	0,00	0,00	10,18	507,24
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	4.404,25	0,00	0,00	0,00	9,68	426,17
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	5.297,16	0,00	0,00	0,00	10,41	551,18
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	3.045,80	1.946,79	0,00	0,00	9,42	289,79
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	3.629,18	0,00	0,00	0,00	9,06	328,90
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.698,78	0,00	0,00	0,00	9,95	467,41
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	3.151,03	0,00	0,00	0,00	8,62	271,52
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	6.652,50	0,00	0,00	0,00	11,14	740,93
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	2.711,21	0,00	0,00	0,00	8,16	221,23
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7.447,98	0,00	0,00	0,00	11,44	852,30
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	3.360,79	0,00	0,00	0,00	8,83	296,69
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	3.449,92	0,00	0,00	0,00	8,91	307,39
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	4.193,29	0,00	0,00	0,00	10,34	396,64
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	1.949,63	0,00	0,00	0,00	7,83	152,69
8161	VIVIANE DE CASTRO	4.449,30	0,00	0,00	0,00	9,72	432,48

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	3.736,60	0,00	0,00	0,00	9,15	341,79
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	4.511,55	0,00	0,00	0,00	9,78	441,20
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	8.157,41	906,27	0,00	0,00	10,50	951,62
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7.502,86	0,00	0,00	0,00	11,46	859,98
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	3.832,69	0,00	0,00	0,00	9,22	353,32
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	6.844,67	0,00	0,00	0,00	11,22	767,83
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8.157,41	648,06	0,00	0,00	10,81	951,62
	Empregados: 279 Total:	1.200.935,42	102.537,93	0,00	195,00		121.930,60
	Contribuintes: 0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 279 Total:	1.200.935,42	102.537,93	0,00	195,00		121.930,60

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.200.935,42	102.537,93	121.930,60	0,00	0,00	0,00	195,00	0,00	121.735,60

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.30.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870005431-9   31440385250-0
                   79071625078-0   02336078008-2
Data do pagamento                      20/03/2025
Numero do Documento        07.16.25078.0233607-8
Valor Total                            543.131,44
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032001
AUTENTICACAO SISBB:        5.E7A.174.370.644.906
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25078.0233607-8

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000323867988**

Valor Total do Documento: **543.131,44**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	369.711,27			369.711,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	173.420,17			173.420,17
	Totais	**543.131,44**			**543.131,44**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25078.0233607-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	543.131,44

Pague com o PIX

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
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 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 92.413,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.181.AC9.C83.08E.7E6

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	127.014,48	R$	92.413,53
BILAC	R$	5.408,11	R$	1.113,95
GABRIEL	R$	1.612,91	R$	302,88
PIACATU	R$	2.444,57	R$	329,20
GARÇA HSL	R$	41.748,59	R$	9.911,94
GARÇA MEDIA	R$	48.526,11	R$	14.253,20
GARÇA UTI	R$	11.953,97	R$	4.077,64
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.668,34	R$	236,59
AMPARO	R$	17.159,94	R$	6.616,44
LOUVEIRA	R$	33.210,29	R$	9.018,97
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.679,72	R$	5.710,62
PA SÃO DIMAS	R$	11.037,57	R$	2.106,14
ARAGUARI	R$	46.493,81	R$	28.081,93
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**368.958,41**	**R$**	**174.173,03**
TOTAL	**R$**			**543.131,44**

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2025 a 28/02/2025										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 01/25	4.186,03	395,72	0,00	0	0,00	22,50	662,77	190,05
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	5.061,04	518,12	0,00	0	0,00	22,50	662,77	359,39
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 01/25	9.338,54	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.410,40
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 01/25	3.736,60	416,35	0,00	0	0,00	15,00	381,44	116,60
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	6.024,49	2.008,72	0,00	0	0,00	22,50	662,77	240,78
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 01/25	2.627,35	228,84	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,45
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 01/25	9.302,58	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.400,51
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 01/25	4.684,21	471,51	0,00	0	0,00	22,50	662,77	285,09
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Férias	1,79	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 01/25	5.668,90	603,22	0,00	0	0,00	27,50	896,00	497,06
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Mensal 01/25	5.208,40	538,75	0,00	0	0,00	27,50	896,00	388,15
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8704	ALEX SANDRO FERNANDES	Mensal 01/25	3.503,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	59,38
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Mensal 01/25	6.652,50	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	933,44
8923	ALINE BUENO ARCANJO	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Mensal 01/25	1.837,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 01/25	5.239,21	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	389,46
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	Mensal 01/25	2.134,31	169,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 01/25	5.046,12	516,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	356,50
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 01/25	1.350,63	163,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Férias	24,51	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 01/25	4.637,42	458,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	277,42
7941	ANA MARIA DIAS	Férias	6.564,68	728,63	0,00	0	0,00	27,50	896,00	708,91
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 01/25	11.330,48	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.958,19
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Mensal 01/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9024	ANA PAULA MANGOLIN	Mensal 01/25	1.949,60	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9024	ANA PAULA MANGOLIN	Rescisão	74,13	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9024	ANA PAULA MANGOLIN	13o Resc.	162,47	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 01/25	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 01/25	9.709,31	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.512,36
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 01/25	498,21	39,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Férias	24,49	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	2.015,06	158,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 01/25	4.543,28	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	232,39
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 01/25	979,23	103,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	Mensal 01/25	3.400,00	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	43,84
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 01/25	4.790,01	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,90
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 01/25	4.989,06	508,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	345,46

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 01/25	4.750,38	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	278,99
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	Mensal 01/25	1.273,33	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO	Mensal 01/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	Mensal 01/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 01/25	3.521,53	315,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	99,39
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	9.098,12	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.344,29
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	Mensal 01/25	1.837,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	Rescisão	315,06	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8794	CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	13o Resc.	328,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 01/25	6.963,08	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	863,53
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 01/25	3.449,71	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	51,30
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 01/25	12.954,74	3.722,69	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.590,68
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Férias	4,25	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 01/25	4.878,02	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	307,70
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 01/25	5.099,95	523,57	0,00	0	0,00	22,50	662,77	366,92
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 01/25	10.471,55	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.721,98
8293	CLAUDIA DA COSTA	Mensal 01/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 01/25	3.612,05	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,65
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Férias	0,94	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 01/25	5.063,84	518,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	359,93
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 01/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 01/25	6.938,05	780,91	0,00	0	0,00	27,50	896,00	797,21
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Mensal 01/25	5.150,83	530,70	0,00	0	0,00	22,50	662,77	376,76
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Férias	6.524,93	723,07	0,00	0	0,00	27,50	896,00	699,51
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 01/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 01/25	6.178,23	389,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	695,78
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	Mensal 01/25	4.831,35	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	297,20
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	Rescisão	484,99	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	113,47
8705	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	13o Resc.	386,45	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Mensal 01/25	5.837,89	626,88	0,00	0	0,00	27,50	896,00	537,03
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 01/25	4.859,71	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	303,58
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Férias	6.130,19	667,81	0,00	0	0,00	27,50	896,00	606,15
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 01/25	8.228,47	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.105,13
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 01/25	1.549,34	181,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Férias	32,58	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 01/25	3.020,57	255,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	37,91
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	Mensal 01/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 01/25	3.334,72	296,82	0,00	0	0,00	15,00	381,44	74,25
7994	EDNA PEDRO GOMES	Férias	0,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 01/25	9.774,70	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.530,35
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Mensal 01/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 01/25	5.239,21	543,07	0,00	0	0,00	27,50	896,00	395,44
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 01/25	4.697,93	467,29	0,00	0	0,00	22,50	662,77	289,12

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Férias	1.774,78	93,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Mensal 01/25	262,46	21,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Férias	24,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 01/25	694,80	67,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	EVERALDO DE JESUS	Férias	24,51	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIF	Mensal 01/25	3.736,60	1.462,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	1.804,72	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Férias	8,10	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 01/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Mensal 01/25	6.652,50	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	778,12
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	Mensal 01/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 01/25	3.096,90	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,47
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 01/25	5.035,20	514,51	0,00	0	0,00	22,50	662,77	354,39
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 01/25	2.213,81	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Férias	20,25	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	10.475,07	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.722,95
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 01/25	4.892,17	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	310,89
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SIL\	Mensal 01/25	786,47	79,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SIL\	Férias	24,51	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR/	Mensal 01/25	786,47	79,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR/	Férias	24,51	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOU	Mensal 01/25	8.749,15	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.248,32
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	Mensal 01/25	998,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 01/25	8.634,72	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.478,55
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	Mensal 01/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 01/25	5.004,94	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	336,26
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 01/25	623,37	56,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Férias	15,86	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTF	Mensal 01/25	1.858,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 01/25	5.189,45	536,10	0,00	0	0,00	22,50	662,77	384,23
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 01/25	4.827,58	485,44	0,00	0	0,00	22,50	662,77	314,21
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	Mensal 01/25	2.893,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	Mensal 01/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 01/25	1.992,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Férias	13,18	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 01/25	4.251,44	404,78	0,00	0	0,00	22,50	662,77	202,73
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH/	Mensal 01/25	8.546,97	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.192,72
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREIT/	Mensal 01/25	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 01/25	4.966,34	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	327,58
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Mensal 01/25	5.804,34	622,19	0,00	0	0,00	27,50	896,00	529,09
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 01/25	887,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Férias	24,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 01/25	5.006,46	510,48	0,00	0	0,00	22,50	662,77	348,83
8718	JENNIFER MACEDO FERNANDES	Mensal 01/25	4.790,01	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,90
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	Mensal 01/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	Mensal 01/25	3.983,72	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	131,40
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	Mensal 01/25	1.870,02	145,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8035	JOSE RIBAS LOPES	Mensal 01/25	4.815,94	483,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	311,96
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 01/25	5.005,73	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	336,44
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Mensal 01/25	1.997,47	157,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Mensal 01/25	9.422,49	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.433,49
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Rescisão	7.336,32	836,66	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.787,41
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	13o Resc.	2.314,90	185,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILH	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ/	Mensal 01/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	Mensal 01/25	5.172,57	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	373,98
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	Mensal 01/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Mensal 01/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	1.758,06	135,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 01/25	8.574,70	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.200,35
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Férias	6.288,11	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	677,91
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	5.299,91	551,57	0,00	0	0,00	27,50	896,00	409,79
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Mensal 01/25	4.376,44	422,28	0,00	0	0,00	22,50	662,77	226,92
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 01/25	5.212,32	539,30	0,00	0	0,00	27,50	896,00	389,08
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 01/25	1.523,92	-127,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Férias	32,30	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 01/25	3.873,95	358,27	0,00	0	0,00	15,00	381,44	145,91
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	Mensal 01/25	1.664,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	Mensal 01/25	3.099,34	265,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	43,66
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 01/25	4.024,86	283,82	0,00	0	0,00	15,00	381,44	179,72
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 01/25	4.887,82	493,87	0,00	0	0,00	22,50	662,77	325,87
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Mensal 01/25	2.656,09	216,27	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,55
8720	LUANA GOMES BARBOSA	Mensal 01/25	1.706,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 01/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 01/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 01/25	4.959,06	503,85	0,00	0	0,00	22,50	662,77	339,65
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 01/25	7.178,56	814,58	0,00	0	0,00	27,50	896,00	854,09
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 01/25	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 01/25	8.042,83	935,58	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.058,49
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 01/25	498,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Férias	24,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	Mensal 01/25	5.692,31	606,50	0,00	0	0,00	27,50	896,00	502,60
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 01/25	7.007,12	790,58	0,00	0	0,00	27,50	896,00	813,55

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 01/25	11.045,71	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.879,87
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Mensal 01/25	2.041,77	160,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Mensal 01/25	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 01/25	3.980,63	371,08	0,00	0	0,00	15,00	381,44	159,99
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS I	Mensal 01/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	4.281,99	466,90	0,00	0	0,00	22,50	662,77	195,63
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 01/25	4.997,22	509,19	189,59	1	0,00	22,50	662,77	304,38
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	Mensal 01/25	5.902,22	527,49	379,18	2	0,00	27,50	896,00	477,78
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	2.709,85	239,93	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,80
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Férias	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUI	Mensal 01/25	4.351,97	418,85	0,00	0	0,00	22,50	662,77	222,18
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M/	Mensal 01/25	1.949,63	152,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 01/25	4.713,87	469,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	292,21
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	Mensal 01/25	9.006,04	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.318,97
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 01/25	3.194,99	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	27,82
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 01/25	5.293,00	550,60	0,00	0	0,00	27,50	896,00	408,16
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 01/25	5.003,86	510,12	0,00	0	0,00	22,50	662,77	348,32
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 01/25	7.184,43	815,40	0,00	0	0,00	27,50	896,00	855,48
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 01/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Mensal 01/25	2.692,77	219,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,05
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 01/25	4.919,37	498,29	0,00	0	0,00	22,50	662,77	331,97
8104	MARISA SOARES DIAS	Mensal 01/25	2.637,39	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 01/25	1.600,04	197,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Férias	45,48	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	Mensal 01/25	2.134,31	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 01/25	5.745,61	613,96	0,00	0	0,00	27,50	896,00	515,20
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	Mensal 01/25	4.920,53	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	317,27
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 01/25	4.904,64	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	313,69
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 01/25	776,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 01/25	3.203,54	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,47
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Mensal 01/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIF	Mensal 01/25	721,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIF	Rescisão	388,47	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	Mensal 01/25	4.843,32	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	299,90
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	Rescisão	3.045,38	258,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	768,21
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	13o Resc.	1.162,06	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 01/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 01/25	4.871,98	491,66	0,00	0	0,00	22,50	662,77	322,80
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	4.457,99	433,70	0,00	0	0,00	22,50	662,77	242,70
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 01/25	2.662,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8565	NILCILENE RAMOS	Mensal 01/25	1.843,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8316	PAULA MELINA BRUZON	Mensal 01/25	5.085,03	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	354,28
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 01/25	2.556,65	230,59	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 01/25	11.162,77	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	2.173,76
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	Mensal 01/25	1.758,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 01/25	9.429,14	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.435,32
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 01/25	4.391,17	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	198,16
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Férias	1,56	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	Mensal 01/25	4.303,78	412,11	0,00	0	0,00	22,50	662,77	212,86
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 01/25	3.026,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	15,17
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Férias	1.332,14	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Mensal 01/25	4.684,80	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	264,23
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 01/25	4.651,68	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	256,78
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 01/25	2.706,36	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	Mensal 01/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	Mensal 01/25	1.819,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8786	REGINA BORGES SILVA	Mensal 01/25	1.949,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Mensal 01/25	1.968,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9061	RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8553	RENAN SOUZA LIMA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 01/25	5.063,84	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	349,51
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 01/25	7.342,82	837,57	0,00	0	0,00	27,50	896,00	892,94
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	13.303,14	3.001,79	568,77	3	0,00	27,50	896,00	1.780,46
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 01/25	1.108,75	194,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Férias	23,59	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Mensal 01/25	3.632,41	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,70
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	Mensal 01/25	6.348,90	698,42	0,00	0	0,00	27,50	896,00	657,88
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Mensal 01/25	2.688,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Mensal 01/25	8.769,24	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.515,54
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 01/25	4.398,25	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	199,76
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Férias	1,57	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 01/25	4.707,72	468,66	0,00	0	0,00	22,50	662,77	291,02
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8142	RUTE LEAL	Mensal 01/25	7.184,43	815,40	0,00	0	0,00	27,50	896,00	855,48
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 01/25	4.841,82	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	299,56
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 01/25	4.930,29	499,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	334,09
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 01/25	5.292,12	550,48	0,00	0	0,00	27,50	896,00	407,95
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 01/25	4.519,02	442,24	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,51
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	Mensal 01/25	1.810,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8814	SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	Mensal 01/25	5.296,05	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	405,09
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 01/25	3.832,69	353,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	140,47
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 01/25	4.024,86	376,38	0,00	0	0,00	15,00	381,44	165,83
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/25	1.995,70	156,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8505	TATIANE VIDULIC	Mensal 01/25	8.694,00	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.233,15
8505	TATIANE VIDULIC	Rescisão	2.059,99	162,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	521,78
8505	TATIANE VIDULIC	13o Resc.	701,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEII	Mensal 01/25	2.475,03	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8539	THABATA SOUZA LIMA	Mensal 01/25	3.736,60	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,33
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 01/25	2.952,30	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 01/25	2.852,28	163,95	0,00	0	0,00	7,50	169,44	32,18
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Férias	35,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 01/25	5.409,88	566,96	0,00	0	0,00	27,50	896,00	435,80
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 01/25	5.132,03	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	364,86
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 01/25	4.257,44	405,62	0,00	0	0,00	22,50	662,77	203,89
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 01/25	5.297,16	951,62	0,00	0	0,00	22,50	662,77	314,98
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Férias	4.116,21	0,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	263,38
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	Mensal 01/25	4.921,58	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	317,51
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	Mensal 01/25	3.629,18	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,22
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 01/25	4.698,78	467,41	0,00	0	0,00	22,50	662,77	289,29
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 01/25	3.151,03	271,52	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,49
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE	Mensal 01/25	6.652,50	740,93	0,00	0	0,00	27,50	896,00	729,68
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Mensal 01/25	2.417,71	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 01/25	7.447,98	852,30	0,00	0	0,00	27,50	896,00	917,81
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Mensal 01/25	3.360,79	296,69	0,00	0	0,00	15,00	381,44	78,18
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 01/25	3.449,92	307,39	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,94
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Mensal 01/25	1.370,09	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Férias	17,91	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Mensal 01/25	1.819,65	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 01/25	4.449,30	432,48	0,00	0	0,00	22,50	662,77	241,01
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 01/25	3.736,60	341,79	0,00	0	0,00	15,00	381,44	127,78
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 01/25	4.511,55	441,20	0,00	0	0,00	22,50	662,77	253,06
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 01/25	9.025,50	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.324,32
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 01/25	7.502,86	859,98	568,77	3	0,00	27,50	896,00	774,38
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	Mensal 01/25	405,82	30,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Mensal 01/25	3.832,69	1.503,13	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 01/25	6.844,67	767,83	0,00	0	0,00	27,50	896,00	775,13
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 01/25	8.562,48	951,62	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.196,99
		Total:	1.205.183,28	86.508,87						92.413,53

Empregados: 311 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 1.205.183,28 86.508,87 2.275,08 92.413,53

Total Geral:

Empregados: 266 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 1.205.183,28 86.508,87 2.275,08 92.413,53

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.30.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870005431-9   31440385250-0
                   79071625078-0   02336078008-2
Data do pagamento                      20/03/2025
Numero do Documento        07.16.25078.0233607-8
Valor Total                            543.131,44
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032001
AUTENTICACAO SISBB:        5.E7A.174.370.644.906
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25078.0233607-8

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000323867988**

Valor Total do Documento: **543.131,44**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	369.711,27			369.711,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	173.420,17			173.420,17
	Totais	**543.131,44**			**543.131,44**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25078.0233607-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	543.131,44

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 8.217,21
DEBITO EM: 20/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 1.078.AEA.757.E77.B2A

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00009033	25/02/2025

Data e Hora de Emissão: 25/02/2025 11:29:33

Código de Verificação: AXHMLG-009033/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email: Telefone:

Município: **TABOAO DA SERRA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de controle e guarda de documentos referente ao período de 20/01/2025 a 19/02/2025.

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: 20/03/2025

Memória de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s) descrito (s) na(s) nota fiscal que se encontra em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Daiane Ass: Daiane
Função: Assist. Adm Data: 28 / 02 / 25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.217,21 | VALOR LIQUIDO = R$ 8.217,21

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		---	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00009033** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/01/2025 Até 19/02/2025

Empresa:	**UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349**
Razão Social:	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Faturamento Mínimo:	**R$20,00**
Número Contrato:	**208,21**
Dia Vencimento:	**25**
Razão Social Prestador	**DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA**
CNPJ Prestador:	**15.638.559/0001-19**

Faturamento Total

Empresa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$5.068,74	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$236,80	R$2.811,67	R$100,00	R$8.217,21
Total Consumo:	**R$5.068,74**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$236,80**	**R$2.811,67**	**R$100,00**	**R$8.217,21**
Total Geral:								**R$8.217,21**
Desconto:								**R$0,00**
Acréscimo:								**R$0,00**
Total a Faturar:								**R$8.217,21**

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 ADMINISTRAT	DIRETORIA AD	CAIXA DOC20	53	R$0,93	R$49,29
DIRETORIA ADMINISTRAT	DIRETORIA AD	CAIXA BOX	63	R$0,46	R$28,98
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA DOC20	11	R$0,93	R$10,23
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA BOX	8	R$0,46	R$3,68
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA	CAIXA BOX	13	R$0,46	R$5,98
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,93	R$66,96
HOSPITAL DE CAMPANHA	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	27	R$0,93	R$25,11
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	68	R$0,46	R$31,28
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	904	R$0,93	R$840,72
SAME		CAIXA BOX	7292	R$0,46	R$3.354,32
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	10	R$0,93	R$9,30
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9527**		**R$5.068,74**

Fornecimento de Embalagem

Complemento Depart	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000552617	VERONICA HE	27/01/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,40	1	R$7,40
	0000556682	VERONICA HE	13/02/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,40	31	R$229,40
						Subtotal	**R$236,80**
						Total Geral	**R$236,80**

Serviços

Complemento Depart	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: ENFERMAGEM							
ENFERMAGEM	0000551234	VERONICA HE	21/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
ENFERMAGEM	0000551234	VERONICA HE	20/01/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	1	R$4,01
						Subtotal	**R$5,52**
Departamento: PORTARIA							
PORTARIA	0000551388	VERONICA HE	21/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	6	R$9,06
PORTARIA	0000551388	VERONICA HE	20/01/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	6	R$24,05
						Subtotal	**R$33,11**
Departamento: SAME							
	0000550961	VERONICA HE	20/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	4	R$6,04
	0000551226	VERONICA HE	28/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	38	R$57,40
	0000551226	VERONICA HE	27/01/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	38	R$152,30
	0000551240	VERONICA HE	21/01/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	2	R$9,24
	0000551240	VERONICA HE	21/01/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000551240	VERONICA HE	21/01/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	4	R$0,75
	0000551240	VERONICA HE	21/01/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
	0000551240	VERONICA HE	21/01/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000551240	VERONICA HE	20/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
	0000551240	VERONICA HE	22/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	2	R$3,02
	0000551240	VERONICA HE	21/01/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	8	R$12,08
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	8	R$36,96
	0000551889	VERONICA HE	28/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	8	R$12,08
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	26	R$4,86
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	8	R$96,39
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	5	R$60,24
	0000551889	VERONICA HE	23/01/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
	0000552220	VERONICA HE	25/01/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	3	R$36,14
	0000552220	VERONICA HE	25/01/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	3	R$11,24
	0000552220	VERONICA HE	25/01/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	6	R$72,29
	0000552220	VERONICA HE	25/01/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	3	R$11,24
	0000552220	VERONICA HE	24/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	6	R$9,06
	0000552220	VERONICA HE	25/01/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	6	R$1,12
	0000552220	VERONICA HE	27/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	6	R$9,06
	0000552220	VERONICA HE	25/01/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	6	R$27,72
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	25	R$4,68
	0000552536	VERONICA HE	31/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	16	R$24,17
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	10	R$37,46
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	16	R$24,17
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	10	R$37,46
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	16	R$192,77
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	16	R$73,91
	0000552536	VERONICA HE	29/01/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	10	R$120,48
	0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00

0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000553476	VERONICA HE	30/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000553476	VERONICA HE	31/01/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	3	R$11,24
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	4	R$6,04
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	3	R$36,14
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	7	R$1,31
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	4	R$18,48
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	4	R$48,19
0000553833	VERONICA HE	01/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	4	R$6,04
0000553833	VERONICA HE	31/01/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	3	R$11,24
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	5	R$60,24
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	8	R$36,96
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	8	R$12,08
0000555834	VERONICA HE	12/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	8	R$12,08
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	34	R$6,36
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	5	R$18,73
0000555834	VERONICA HE	11/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	8	R$96,39
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	2	R$24,10
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	13	R$19,64
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	13	R$60,05
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	4	R$0,75
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
0000555899	VERONICA HE	13/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	13	R$19,64
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	40	R$481,93
0000555899	VERONICA HE	12/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	2	R$7,49
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	2	R$0,37
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000556678	VERONICA HE	13/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000556678	VERONICA HE	14/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000557205	VERONICA HE	17/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	4	R$6,04
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	4	R$14,98
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	4	R$14,98
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	4	R$18,48
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	4	R$48,19
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	4	R$48,19
0000557205	VERONICA HE	18/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	27	R$5,05
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	123	R$23,01
0000557432	VERONICA HE	18/02/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000557593	VERONICA HE	19/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	32	R$48,34
0000557593	VERONICA HE	18/02/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	32	R$128,25
0000557641	VERONICA HE	19/02/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	8	R$12,08
0000557641	VERONICA HE	19/02/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	8	R$32,06
					Subtotal	**R$2.767,52**

Departamento: SESMET

SESMET	0000551228	VERONICA HE	20/01/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	1	R$4,01	
SESMET	0000551228	VERONICA HE	21/01/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51	
						Subtotal	**R$5,52**	
						Total Geral	**R$2.811,67**	

Transporte

Complemento Departam	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: SAME										
	15/02/2025	MANHA	556682		68866	1 MATS	1	R$50,00	0	R$50,00
	15/02/2025	MANHA	556682		68864	45 CXS	1	R$50,00	30	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
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	1
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	1
PORTARIA	PORTARIA	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	6
PORTARIA	PORTARIA	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	6
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	258
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	36
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	36
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	142
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	36
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	64
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	64
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	91
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	78
SESMET	SESMET	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	1
SESMET	SESMET	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	1

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$114,96	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$114,96
CONTABILIDADE	R$54,37	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$54,37
DIRETORIA ADMINISTRAT	R$78,27	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$78,27
ENFERMAGEM	R$13,91	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,52	R$0,00	R$19,43
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	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$60,19	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$33,11	R$0,00	R$93,30
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$4.378,96	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$236,80	R$2.767,52	R$100,00	R$7.483,28
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$9,30	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,52	R$0,00	R$14,82
Total	**R$5.068,74**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$236,80**	**R$2.811,67**	**R$100,00**	**R$8.217,21**

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080522825086553928070001710260000118425
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.002
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.184,25
VALOR COBRADO 1.184,25
==========
NR.AUTENTICACAO D.703.C68.F6C.9AE.291
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.147.075
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1470 7510 2643 6287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250449504508 - 18/02/2025 08:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/03/2025
Valor	R$ 1.184,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.184,25	213,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes			6,030	6,030

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
26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5.59 Lote: 24120784 Qt: 300 Fab: 04/12/24 Val: 31/12/26 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	300	3,9475	1.184,25	1.184,25	213,17			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2643628
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 49,74 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, nas condições especificadas de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Reis Ass.: _____

Função: _____ Data: 18/02/25

Impresso em 18/02/2025 as 08:54:39

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**18/02/2025**	**20/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 147075-01	Nosso Número: 00052282	Valor do Documento: **1.184,25**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05228.250865 53928.070001 7 10260000118425**

Local de Pagamento:					Vencimento **20/03/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **18/02/2025**	No. do documento **147075-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **18/02/2025**	Cart./Nosso Número **109/00052282-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.184,25**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,79 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 23,69
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:47

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.892,5420**	**🡻 1.41 % | R$ 27,0360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	17,5060	700,2400
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$17,6074 \| Variação da Última Compra:🡻0.58% \| R$ 0,1014 | R$ 4,0560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	**Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0671	8,0520
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,0791 \| Variação da Última Compra:🡻15.17% \| R$ 0,0120 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	**Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	3,9475	1.184,2500
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$4,0193 \| Variação da Última Compra:🡻1.79% \| R$ 0,0718 | R$ 21,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 9h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 377137623 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 10h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/03/2025 19:06

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** OXACILINA 500MG CX 100 FA S/DIL - BLAU **Marca:** OXACILINA 500MG CX 100 FA S/DIL - BLAU **Embalagem:** 100	300,0	3,8012	1.140,3600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	3,9475	1.184,2500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Marca:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	300,0	3,9800	1.194,0000	
Comentário: OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) CX COM 100UN					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/IV BLAU OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	3,9900	1.197,0000	
Comentário: OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL IM/IV BLAU OXANON					
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	300,0	4,0000	1.200,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA SODICA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	300,0	4,0400	1.212,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA **Marca:** OXANON 500MG C/100 INJ 5ML - BLAU-BLAU-CAIXA **Embalagem:** 100	300,0	4,0443	1.213,2900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/IV BLAU OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	4,0443	1.213,2900	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080144418321284538130000510260000156000
BENEFICIARIO:
SING WAY I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.003
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.560,00
VALOR COBRADO 1.560,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B87.D9F.301.E8B.A7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
27976
SÉRIE:1

MEDWAY

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA II

Cotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
1

Nº 27976 1 / 1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2502.10.872.908/0001-49-55-001-000.027.976-181.906.990-1
Protocolo: 135250473403252 Envio: 20/02/2025 12:01:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
278.100.325.118	10.872.908/0001-49	VENDA ESTABELECIMENTO SP	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (3659)	45.349.461/0017-70	20/02/2025 12:01:

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
Taboão da Serra	+55 11 96581-6976	SP		

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	20/03/2025	1.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	280,80	0,00	0,00	1.560,00

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	1.560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
JEFERSON DE OLIVEIRA MORAES 35906905855 (2611)	REMETENTE 0		31.124.088/0001-87

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAQUIM ALVES, 73	São Paulo	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	FARDOS			19,8	19,2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSON	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45000005	AVENTAL DESC - MANGA LONGA - BRANCO - MEDIO - PCT/10	6210.1000	020	5101	PCT	120,00	13,00	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA EM 33,33%, CONF. ÍTEM A, INC. II, ART. 52, ANEXO II, RICMS.
ID BIONEXO : 379321887
MMH - MATERIAL M.DICO EMERG - UNIDADE MISTA DE SA.DE DE TABO.O DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox.: R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOT. DOS SERV.

VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLC. DO ISSQN

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Pereira Ass.:

Função: Data: 21/02/25

BANCO ITAU SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
20/02/2025	0027976/	DM	N	20/02/2025

Nosso Número: 000144418

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

(=) Valor do Documento: 1.560,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09008 01444.183212 84538.130000 5 10260000156000

Local de Pagamento

Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
20/02/2025	0027976/	DM	N	20/02/2025

Nosso Número: 000144418

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

(=) Valor do Documento: 1.560,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

MEDWAY

35250210872908000149550010000279761819069901

Cotia , 20/02/2025

A/C
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ : 45.349.461/0017-70

CARTA DE CORREÇÃO DE NOTA FISCAL

NOTA: 27976 **SÉRIE:** 1 **EMISSÃO:** 20/02/2025
CHAVE: 35250210872908000149550010000279761819069901
DATA DE ENVIO DA CARTA:20/02/2025 **PROTOCOLO DA CARTA:**135250474855460

Essa carta de correção vem corrigir as seguintes informações:

POR FAVOR, CONSIDERE REMETENTE COMO TRANSPORTADORA.

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.100.325.118

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

10.872.908/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**4 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.560,0000**	**↑5.69 % | R$ 84,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.	**Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	1,3000	1.560,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,2300 | Variação da Última Compra: ↑5.69% | R$ 0,0700 | R$ 84,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **5100.0**
Preço Unit.: **1,2890**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	1,3000	1.560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m.					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10	1.000,0	1,4280	1.428,0000	
Comentário: AVENTAL SOFT 20G MANGA LONGA PT/10UND - Val: MAIOR 12m					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.000,0	1,5000	1.500,0000	
Comentário: 1490 - AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	1,5200	1.520,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799114824110260000594154
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 32.004
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B82.980.730.EEA.707
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RECIBO DE LOCAÇÃO 36484 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.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/03/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0036484/01	20/03/2025	5.941,54						

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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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.:DM366PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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: 20/03/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº
36484

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data
_____/_____/_____

Carimbo/Assinatura
_____

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 36484 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.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/03/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0036484/01	20/03/2025	5.941,54						

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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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.:DM366PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	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 01/02/2025 a 28/02/2025	0,00	0,00

OXYMED

Contrato ... Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) deste nota fiscal com as condições negociadas de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Elaine
Assinatura: 06/03/25

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: 20/03/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº 36484

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data ____/____/____

Carimbo/Assinatura

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 121/0047991148-2	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **20/03/2025** / Número do Documento: **0036484/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.941,54**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **05/03/2025**

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/03/2025	0036484/01	DS	N	05/03/2025	121/0047991148-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36484
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: — Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36484
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.114824 1 10260000594154

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/03/2025	0036484/01	DS	N	05/03/2025	121/0047991148-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36484
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

G3313113584032651
31/03/2025 14:09:19

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	21/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.525,89

Dados atuais	
Data pagamento	21/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.525,89

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

G3313113584032651
31/03/2025 14:09:22

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/03/2025
Data para pagamento	21/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	5.525,89

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
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	5.525,89

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.525,89

(cinco mil quinhentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/02/2025 Responsável: _____

Ferias Taboão Mista- 21-03-2025

De dp3@ahbb.org.br <dp3@ahbb.org.br>
Para Carla Sato <clsato@ahbb.org.br>, Priscila Tengler <ptengler@ahbb.org.br>, Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>, financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>, dp@ahbb.org.br <dp@ahbb.org.br>, dp2@ahbb.org.br <dp2@ahbb.org.br>
Data 2025-02-25 17:23

Downloads.MISTA.txt (~2 KB) Relatório de Líquidos.pdfVivianeSantos.pdf (~35 KB)

Boa tarde,
Segue as férias de Taboão, pagamento 21/03/2025

Período SPDM –
Período AHBB emergencial - 2.302,45
Contrato atual – 3.223,44

Total líquido – 5.525,89

G3313113584032651
31/03/2025 14:09:28

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 21/03/2025 Valor R$ 5.525,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 282, 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.

(Cinco mil e quinhentos e vinte 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 FERNANDESem31/03/202514:09:28

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	80107000000	00301

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/04/2023 A 17/04/2024	24/03/2025 A 12/04/2025 = 20 Dias		13/04/2025 A 22/04/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.100,65
Média Horas:	2,52
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	557,71
TOTAL BASE CALCULO:	4.660,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.107,26	P
1/3 das Férias:	1.035,75	P
Abono de Férias:	1.553,62	P
1/3 do Abono de Férias:	517,87	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:	390,56	D
Desconto do imposto de Renda:	298,05	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.214,50	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	688,61	D
TOTAL LIQUIDO:	5.525,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.525,89 (cinco mil quinhentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Viviane Santos de Souza

VIVIANE SANTOS DE SOUZA

Data: 21/02/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.525,89(cinco mil quinhentos e vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/03/2025
TABOAO DA SERRA

Viviane Santos de Souza

VIVIANE SANTOS DE SOUZA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
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: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: 8.615.F84.92F.203.E63

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250307u32902150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000631	07/03/2025 15:38:14	EL6N-7F77

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

UNIDADE MISTA DE SAÚDE
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: Fevereiro/2025

Data de Vencimento da NF: 14/03/2025

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	57,66

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: 10/04/2025;

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	FEVEREIRO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**631**
DATA DE EMISSÃO:	**07/03/2025**

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**	

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS - CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023

RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS

NOME	TIPO EXAME	DATA
Não houve atendimento exeterno no período		

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
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: 082 - BANCO TOPAZIO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.022.538-8

FAVORECIDO: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ: 04.008.658/0001-09
VALOR: R$ 753,12
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: B.423.900.953.71F.4E9

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac		NF-E Nº 737.931 SéRIE 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 737.931 FL.1/1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2502-04.008.658/0001-09-55-001-000.737.931-162.212.421-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ 04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTAD 647.391.224.113	INSC.EST.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 135250465841613 19/02/2025 17:17:14

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	EMISSÃO 19/02/2025
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862			BAIRRO Jardim Record	CEP 06783-230	SAÍDA 19/02/2025
MUNICÍPIO Taboão da Serra	TELEFONE 16 33748438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		HORA DA SAÍDA
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
753,12	135,56				753,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					753,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS			FRETE PAGO PEL [0]EMITENTE	CóDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 44.914.992/0001-38
ENDEREçO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550			MUNICíPIO RIBEIRÃO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Emporio	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (KG) 0,690	PESO LíQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 21/03/25 753,12

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
G4098-75H	PGA VIOL 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40mm 1/2 CIRC RMS:80160840024	3006109(	200	5.102	CX	2	243,36	486,72	486,72	87,61		18%		2 9242366 26.5.29
R3792-75H	PGA 2-0 VIOLETA 75CM AG 1-2CIRC CPC 37MM RMS:80160840024	3006109(	200	5.102	CX	1	266,40	266,40	266,40	47,95		18%		1 9241959 5.5.29

Farmacêutica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Art. 14,do Anexo I, RICMS/SP - Convênio 01/99 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 130.44 (17.32%) + Estaduais = R$ 90.38 (12.00%).Pedido(s):[2445]
PEDIDO 379321887.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda

04.008.658/0001-09

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 753,1200**	**↓6.98 % | R$ 56,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG	**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	6,7600	486,7200
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$7,5100 \| Variação da Última Compra:↓9.99% \| R$ 0,7500 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					
1386 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 2-0 70cm Ag 4,00 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG130X	R3792-75H - PGA 2-0 VIOLETA 75CM AG 37MM 1/2CIRC CILINDRICA	**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	36,0	7,4000	266,4000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$7,4700 \| Variação da Última Compra:↓0.94% \| R$ 0,0700 | R$ 2,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m					

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **Atramat**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **7,5100**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **Atramat**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,5100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	6,7600	486,7200	Confirmado
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** Ácido Poliglicólico **Marca:** Atramat **Embalagem:** Caixa com 36	48,0	8,0300	385,4400	

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

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:**28/11/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **Atramat**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,4700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** R3792-75H - PGA 2-0 VIOLETA 75CM AG 37MM 1/2CIRC CILINDRICA **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	36,0	7,4000	266,4000	Confirmado
Comentário: COM AGULHA DE 3,7CM					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** Ácido Poliglicólico **Marca:** Atramat **Embalagem:** Caixa com 36	24,0	7,8000	187,2000	

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.48
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: 707 - BCO DAYCOVAL S.A
AGENCIA: 0001-9 - SAO PAULO
CONTA: 1.503.596-6

FAVORECIDO: FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CPF/CNPJ: 28.791.011/0001-56
VALOR: R$ 892,50
DEBITO EM: 21/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032103
AUTENTICACAO SISBB: D.BC5.656.AFC.BC3.439

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 892,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO OSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON Taboao a Serra SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 30.029
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30.029
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0228 7910 1100 0156 5500 1000 0300 2911 8633 5679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135250465444513 - 19/02/2025 16:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON		06783-230	19/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		16:39:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2025
Valor	R$ 892,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,50	160,65	0,00	0,00	0,00	5,80	892,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,78	892,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8				36,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX XXG	96190000	000	5101	PC	595	1,50	892,50	892,50	160,65	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 25/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 02/2028 CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA 22.600/2023 MMH - MATERIAL MEDICO EMERG - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 120,04 Federal e R$ 160,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3501D1 Pedido: 379321887.

RESERVADO AO FISCO

Re: BOLETO NF 29929 FOX (((2 REENVIO - URGENTEEEE)

De <vitor.ortega@foxhospitalar.com>
Para Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-03-12 15:09

Boa tarde

Para que eu consiga isentar o juros, favor depositar em nossa conta.

Daycoval (707)

Ag: 0001-9
C/c: 1503596-6

Att

Em 2025-03-12 14:32, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

> Boa tarde !
>
> Algum retorno
>
> ---
>
> Em 2025-03-10 15:14, Alexsandro Almeida escreveu:
>
> > Boa tarde!
> >
> > Poderia enviar o boleto da Nf 29929.
> >
> > --
> >
> > Att, _Alexsandro Almeida_
> > _Departamento de Compras_
> >
> > _www.ahbb.org.br [1]_
> >
> > _UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS _
> >
> > _CNPJ 45.349.461/0017-70 FILIAL _
> >
> > _Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 Jardim Trianon,
> > Taboão da Serra - SP 06783-230_
> >
> > _(11) 3572-8730/ 96581-6976 WhatsApp_
>
> Links:
> ------
> [1] https://ahbb.org.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 892,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	595,0	1,5000	892,5000

***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.595.00 | Preço R$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h28min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2499.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **644.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1652.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 7	600,0	1,2100	726,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	595,0	1,5000	892,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	600,0	1,5344	920,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 18	600,0	2,5423	1.525,3800	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000086002004042608710270000051840
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.104
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 518,40
VALOR COBRADO 518,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.B75.204.C23.179.E24
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.930
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0709 3010 1848 8241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250465854502 - 19/02/2025 17:18:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**19/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2025
Valor	R$ 518,40

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
518,40	93,31	0,00	0,00	0,00	0,00	518,40

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	518,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	**SUMARE**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			19,200	19,200

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
16086	ESCOVA CHLORCLEAR (GLICONATO DE CLOREXIDINA) 2% DEGERMANTE CX/48 - 22ML VIC PHARMA S+ Lote: M37083 Qt: 8 Val: 18/03/27	30039099	000	5102	CX	8	64,8000	518,40	518,40	93,31			18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#379321887#BIONEXO
Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379321887#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1848666
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 21,77 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

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: ROSÁRIO Ass:
Função: TEC. ENFERMAGEM Data: 20/02/25

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3236-9010

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**2763-4/0040426-8**	**19/02/2025**	**21/03/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD** **06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP**	Número Documento: **70930-01**	Nosso Número: **00000008602**	Valor: **518,40**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000860 02004.042608 6 40180000051840**

Local de Pagamento:

Vencimento: **21/03/2025**

Beneficiário: **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**

Agência/Código Beneficiário: **2763-4/0040426-8**

Endereço Beneficiário: **RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
19/02/2025	**70930-01**	**DM**	**N**	**19/02/2025**	**09/00000008602-1**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**518,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,37
"Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".

ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 518,4000**	**↓2.87 % | R$ 15,3216**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	VIC PHARMA	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 48	384,0	1,3500	518,4000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.384.00 | Preço R$1,3899 | Variação da Última Compra:↓2.87% | R$ 0,0399 | R$ 15,3216
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	**Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -**	**Unidade**	**250.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **1,3899**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Multifarma Comercial Ltda - Me**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,4512**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,4887**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 48	384,0	1,3500	518,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	250,0	1,3876	346,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	250,0	1,4824	370,6000	
Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	250,0	1,4865	371,6250	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 100	250,0	1,5846	396,1500	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000224168701019810270000053832
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.105
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 538,32
VALOR COBRADO 538,32
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7E5.676.CC2.2FC.155
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.043
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0340 4310 0339 9456

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250465459400 - 19/02/2025 16:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2025
Valor	R$ 538,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
538,32	64,60	0,00	0,00	0,00	0,00	538,32
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	538,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes				89,170

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
1277	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML/FARMACE O+ Lote: 25A8069C Qt: 7 Val: 18/12/26	30049099	000	5102	CX	1	39,7600	278,32	278,32	33,40			12,00	
2746	FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CX 50AMP X 5ML/HIPOLABOR G+ Lote: BF-007/24 Qt: 1 Val: 28/02/26	30049099	000	5102	CX	1	260,0000	260,00	260,00	31,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 379321402
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379321402#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 339918
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 22,61 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste Documento Fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass:
Função: TEC FARMÁCIA Data: 20/02/25

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**19/02/2025**	**21/03/2025**
Pagador: ASSC[redacted]ITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST [redacted] JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 34043-01	Nosso Número: 0024168	Valor do Documento: **538,32**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 24168.701019 8 10270000053832**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**21/03/2025**
Beneficiário					Agência/Ident.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					**0230-0 / 0157115**
Data do documento:	No. do documento	Especie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/02/2025	**34043-01**	**DM**	**N**	**19/02/2025**	**0024168-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	101 **R$**				**538,32**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,36 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 538,3200**	**↓0.48 % | R$ 2,5800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66811 - Flumazenil 0,1 mg/ml - 5ml	FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CX 50AMP X 5ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CX 50AMP X 5ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	50,0	5,2000	260,0000

***Referência:** 30/09/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$5,2460 | Variação da Última Compra:↓0.88% | R$ 0,0460 | R$ 2,3000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML - 1 - CX - FR - FARMACE CX com 200	1.400,0	0,1988	278,3200

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,1990 | Variação da Última Compra:↓0.10% | R$ 0,0002 | R$ 0,2800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 379321402 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66811	**Flumazenil 0,1 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,2460**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **5,7000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **5,2291**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ 50 AP 5 ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ 50 AP 5 ML *HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	10,0	4,8640	48,6400	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CX 50AMP X 5ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CX 50AMP X 5ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	50,0	5,2000	260,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOL INJ CX C 5 AP (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 AP - FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOL INJ CX C 5 AP (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 AP TEUTO **Marca:** FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOL INJ CX C 5 AP (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 AP - FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOL INJ CX C 5 AP (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 AP TEUTO **Embalagem:** 5	10,0	5,2500	52,5000	
Comentário: FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOL INJ CX C 5 AP (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 AP FLUMAZENIL TEUTO FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOL INJ CX C 5 AP (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 AP FLUMAZENIL TEUTO					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1900	190,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML - 1 - CX - FR - FARMACE CX com 200	1.400,0	0,1988	278,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 0,9% 10ML - UN - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA UN com 200	1.000,0	0,2005	200,5000	
Comentário: CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2019	201,9000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070041528000719974020000910270000065860
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 32.106
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 658,60
VALOR COBRADO 658,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3CE.882.6A9.29E.7FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000016370 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Mecânica Aqua 03/03/25	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000016370 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0221 6845 4500 0134 5500 1000 0163 7018 9404 9493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135250550740082 28/02/2025 15:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2025
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**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/03/2025	658,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
658,60	118,55	0,00	0,00	658,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,60

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
20					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
E-DSES215	DISP. SAB. REFIL ESPUMA BRANCO C/ST. TRANSP -D	39229000	000	5102	UN	20	32,93	0,00	658,60	658,60	118,55	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 regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 05/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 88,58 Fed, 118,55 Est e 0,00 Mun R$ 207,13(31,45%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO:377139468.3 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO : N S 467/2023 - P A 22.600/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO:TOPAZIO 082- AGENCIA:0001 C/C:7031529-6 - MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.896,2000**	**↓3.11 % | R$ 92,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	19,9000	199,0000
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$19,8900 \| Variação da Última Compra: ↑0.05% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112923 - Dispenser para Papel Higiênico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm (Alt. x Larg. X Prof.)) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	17,8900	268,3500
***Referência:** 27/09/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$17,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS	**Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	33,0	10,1500	334,9500
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.33.00 | Preço R$10,0600 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0900 | R$ 2,9700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 16h34min — 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 1000 LITROS COR PRETA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS	**Marca:** JNS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.584,0000	1.584,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$1.670,0000 \| Variação da Última Compra: ↓5.15% \| R$ 86,0000 | R$ 86,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/02/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,0000	330,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/02/2025 às 18h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	10,0	16,2900	162,9000
***Referência:** 17/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$17,3300 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 1,0400 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	2,0	8,5000	17,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$8,3000 | Variação da Última Compra: ↑2.41% | R$ 0,2000 | R$ 0,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 às 8h37m

Cotação 377139468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/02/2025 às 11h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/02/2025 08:55

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 56834/56523 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF FEV_25

ID:377139468 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/02/2025 às 11h35m	**03/02/2025 às 16h13m**	**30 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	**DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,8900**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,9100**

Data:**28/05/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **21,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	19,9000	199,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/02/2025 ás 8h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	21,5000	215,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081063108014921443850009110270005008930
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 32.107
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 50.089,30
VALOR COBRADO 50.089,30
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C93.EB2.D6F.06B.361
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fatura

Data de Emissão: 19/02/2025
Nro.: 10518
Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53518.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/02/2025 até 28/02/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 50.089,30
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$ 50.089,30

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213082 Série 1, emitido em 19/02/2025

NÚMERO NOTA	17688
DATA E HORA DA EMISSÃO	19/02/2025 10:33:45
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	EFYRFQD8

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: 50.088,30
TOTAL DO PEDIDO Nº 53518 : 50089,30

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 RETENÇÕES
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: 19/02/2025 10:33:46

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

17688

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 10631.080149 21443.850009 1 10270005008930**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00106310-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000106310	**17359884000178**	**21/03/2025**	**R$ 50.089,30**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10631.080149 21443.850009 1 10270005008930**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/03/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
19/02/2025	**000106310**		**N**	**19/02/2025**	**109/00106310-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 50.089,30**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: UMTS**
Pedido: 53518 **Período: 01/02/2025 até 28/02/2025**
Total Benefícios: R$ 50.089,30

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8168 **Nome:** ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:113.977.098-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7921 **Nome:** ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF:084.057.928-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7922 **Nome:** ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF:070.988.075-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7923 **Nome:** ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:099.535.558-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924
Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ADRIANA BENTO DA SILVA
CPF:448.817.688-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926
Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927
Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169
Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930
Nome: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171 **Nome:** ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEX SAMPAIO MACEDO
CPF:326.943.958-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEX SANDRO FERNANDES
CPF:294.571.468-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933 **Nome:** ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE BUENO ARCANJO
CPF:467.123.068-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8425 **Nome:** ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA
CPF:538.773.508-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8473 **Nome:** AMANDA FERREIRA DE MOURA
CPF:300.163.338-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA FRANCO DOS SANTOS
CPF:480.661.978-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7936 **Nome:** AMANDA MARTINS BALBINO
CPF:422.723.068-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7938 **Nome:** ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
CPF:173.687.368-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7939 **Nome:** ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
CPF:264.717.098-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES
CPF:327.593.758-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7941 **Nome:** ANA MARIA DIAS
CPF:077.261.338-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8525 **Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
CPF:285.559.418-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8311 **Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS
CPF:116.932.458-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8421 **Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF:333.680.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7945 **Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF:296.550.898-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7946 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS

CPF:363.433.718-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7947 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:306.563.458-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7948 **Nome:** ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF:130.348.536-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7949 **Nome:** ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF:264.892.648-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7950 **Nome:** ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF:057.221.863-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172 **Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANTONIO MARCOS ROSSI
CPF:159.922.438-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954 **Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955 **Nome:** BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453 **Nome:** BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA RIBEIRO GONÇALVES
CPF:457.218.168-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958 **Nome:** BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA GONZAGA DOS SANTOS
CPF:442.637.498-71 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY
CPF:468.013.968-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964 **Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347 **Nome:** CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7965 **Nome:** CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA
CPF:370.535.638-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392
Nome: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967
Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CATARINA SEGATTI SOARES LOBO
CPF:510.575.478-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271
Nome: CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173
Nome: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CELIA MARIA DA SILVA SANTOS
CPF:118.273.548-79
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969
Nome: CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293
Nome: CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973
Nome: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974
Nome: CLEONICE GOMES DA MATA
CPF:230.152.898-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980
Nome: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: DAIANE DIAS DE OLIVEIRA
CPF:367.387.768-29
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981
Nome: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7982
Nome: DARLENE DOURADO SANTIAGO
CPF:094.100.058-33
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984
Nome: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175
Nome: DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989
Nome: DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301
Nome: DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF:409.511.538-62
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF:125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8010 **Nome:** FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
CPF:289.949.178-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8407 **Nome:** FAGNO DE JESUS BOMFIM
CPF:222.465.128-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8429 **Nome:** FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF:355.582.388-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELIPE GONCALVES VALADAO

CPF:442.575.998-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8427 **Nome:** FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
CPF:427.183.968-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8203 **Nome:** FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF:330.445.238-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011 **Nome:** FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012 **Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463 **Nome:** FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013 **Nome:** FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8014 **Nome:** FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
CPF:169.383.098-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290 **Nome:** FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA
CPF:436.926.198-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182 **Nome:** GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILBERTO FIRMINO FERREIRA
CPF:313.380.508-85 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016 **Nome:** GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELE BASTOS SALES
CPF:314.992.508-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017 **Nome:** GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO
CPF:325.840.228-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLENE BARROS FERREIRA
CPF:365.147.108-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019 **Nome:** GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020
Nome: GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: Grazieli de Almeida Budny
CPF:387.293.738-32
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8021
Nome: GUILHERME ROSSINI NEUMANN
CPF:525.997.678-90
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: HELENA CRISTINE DE MEDEIROS
CPF:400.332.758-66
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024
Nome: HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210
Nome: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025 **Nome:** IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483 **Nome:** ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459 **Nome:** ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270 **Nome:** JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8028 **Nome:** JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
CPF:425.422.138-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES
CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8030 **Nome:** JAQUELINE LIMA VIANA
CPF:366.359.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JENNIFER MACEDO FERNANDES
CPF:474.689.628-39 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8518 **Nome:** JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
CPF:479.007.648-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOILMA FERNANDES ALVES
CPF:326.077.238-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONATAN DE OLIVEIRA NUNES
CPF:345.927.328-39 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8034 **Nome:** JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF:312.237.998-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8035 **Nome:** JOSE RIBAS LOPES
CPF:062.447.626-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8036 **Nome:** JOSIANE MORENO
CPF:286.019.588-26 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF:006.122.565-70 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA
CPF:566.449.848-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8043 **Nome:** JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA
CPF:411.374.728-80 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO
CPF:374.118.348-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO
CPF:281.668.478-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8399 **Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
CPF:506.935.688-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8490 **Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA
CPF:510.491.278-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8480 **Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:401.957.358-11 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8188 **Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA
CPF:391.247.758-27 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8046 **Nome:** KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF:333.156.908-98 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8049 **Nome:** KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF:245.785.368-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8050 **Nome:** KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO

CPF:311.828.778-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8454 **Nome:** KESIA SUELI DE SOUSA
CPF:311.209.768-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8052 **Nome:** LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA
CPF:343.997.928-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8053 **Nome:** LEANDRO MOURA DA SILVA
CPF:216.092.248-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8054 **Nome:** LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
CPF:184.646.958-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8380 **Nome:** LETICIA PEREIRA FERREIRA
CPF:548.735.058-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8451 **Nome:** LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF:329.531.878-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8058 **Nome:** LILIANE ASSIS DA SILVA
CPF:345.500.308-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059 **Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060 **Nome:** LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213 **Nome:** LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUANA GOMES BARBOSA
CPF:478.702.328-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS ALEXANDRE SILVA
CPF:456.719.108-03 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062 **Nome:** LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190 **Nome:** LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064 **Nome:** LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065 **Nome:** LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348 **Nome:** LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067
Nome: LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276
Nome: LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUIZ NETO DE SOUSA LIMA
CPF:057.336.613-64
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070
Nome: LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MABEL DE SALES BARROS SILVA
CPF:284.169.608-10
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072
Nome: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073 **Nome:** MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502 **Nome:** MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076 **Nome:** MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA
CPF:124.092.878-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078 **Nome:** MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079 **Nome:** MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8080
Nome: MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO
CPF:218.455.428-60
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083
Nome: MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084
Nome: MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES
CPF:179.061.748-01
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085
Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088
Nome: MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8089
Nome: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
CPF:090.907.664-21
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ
CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8102 **Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA
CPF:205.872.078-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8104 **Nome:** MARISA SOARES DIAS
CPF:330.199.878-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8302 **Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF:316.087.058-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8109 **Nome:** MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF:340.036.198-46 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8458 **Nome:** MAYARA DE LIMA DANTAS
CPF:433.650.628-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8110 **Nome:** MICHELE APARECIDA SILVA
CPF:383.102.538-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8420 **Nome:** MICHELLE DA SILVA SOUZA
CPF:400.195.248-38 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8382 **Nome:** MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF:937.408.831-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELY DOS SANTOS FERREIRA

CPF:454.916.388-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8292 **Nome:** MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF:415.717.918-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8462 **Nome:** MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF:320.248.448-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONIQUE CRISTINA DIAS
CPF:417.673.458-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8455 **Nome:** NATALIA DE LIMA SILVA
CPF:471.074.928-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8114 **Nome:** NATALIA VERONICA ROCHA SILVA
CPF:065.447.563-69 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218 **Nome:** NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391 **Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILCILENE RAMOS
CPF:604.920.593-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8316 **Nome:** PAULA MELINA BRUZON
CPF:416.598.588-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194 **Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118 **Nome:** PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120 **Nome:** PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122 **Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8123 **Nome:** PRISCILA XAVIER LOMBAS
CPF:327.894.078-43 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124 **Nome:** PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8472 **Nome:** PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO
CPF:218.302.518-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300
Nome: RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456
Nome: RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428
Nome: RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA
CPF:501.187.898-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGINA BORGES SILVA
CPF:288.671.958-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8423
Nome: REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA
CPF:227.577.388-60
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA
CPF:450.423.018-60
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENAN SOUZA LIMA
CPF:521.341.038-33
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8128
Nome: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129
Nome: RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8131
Nome: RICHARD PEREIRA DA SILVA
CPF:380.641.028-39
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8133 **Nome:** ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF:395.470.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8404 **Nome:** ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA
CPF:376.359.298-95 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBSON FRAGA DA SILVA
CPF:263.465.268-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8136 **Nome:** ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF:427.901.448-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8137 **Nome:** ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
CPF:112.964.358-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8138 **Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF:326.462.768-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8198 **Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF:226.482.368-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8140 **Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA
CPF:330.835.278-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8142 **Nome:** RUTE LEAL
CPF:278.566.688-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8288 **Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF:269.544.858-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA
CPF:513.021.418-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8146 **Nome:** SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF:333.911.458-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8202 **Nome:** SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF:177.080.198-77 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8200 **Nome:** SARA LIMA DOS SANTOS
CPF:344.498.678-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8310 **Nome:** SERGIO SILVA DOS REIS
CPF:079.114.928-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI
CPF:248.953.728-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES
CPF:493.551.828-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUSANA CARVALHO DE MORAIS
CPF:295.831.618-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATİANA PRADO LIMBECK
CPF:328.436.368-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA

CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8505 **Nome:** TATIANE VIDULIC
CPF:334.172.368-43 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457 **Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299 **Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150 **Nome:** TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THABATA SOUZA LIMA
CPF:521.341.458-38 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224 **Nome:** VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227 **Nome:** VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269 **Nome:** VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
CPF:092.426.368-78 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155 **Nome:** VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156 **Nome:** VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507 **Nome:** VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476 **Nome:** VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381
Nome: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201
Nome: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158
Nome: VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297
Nome: VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312
Nome: VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161
Nome: VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164 **Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165 **Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313
Nome: YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 50.089,30
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 50.089,30

Emissão: 19/02/2025 09:58

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000085299004042604110270000073200
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.108
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 732,00
VALOR COBRADO 732,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.889.C9C.FF0.833.5AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.070.925
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0709 2510 1848 7830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250465660951 - 19/02/2025 17:01:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**19/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**			**06783-230**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
TABOAO DA SERRA		**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/03/2025
Valor	R$ 732,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
732,00	**87,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**732,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**732,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**1,254**	**1,254**

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
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB06893B Qt: 6 Val: 30/04/26	30049099	700	5102	CX	6	122,0000	732,00	732,00	87,84		-	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#379321402#BIONEXO
Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379321402#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1848673
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 45,38 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.:

Função: TEC. FAR-ACI Data: 20/02/25

Impresso em 19/02/2025 as 17:01:55

www.gewgb.com.br

Precision Hospitalar

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 – CRAVINHOS – SP
Fone:(16)3236-9010

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

eneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
RECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**2763-4/0040426-8**	**19/02/2025**	**21/03/2025**
igador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)** **STRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD** **5783-230 - TABOAO DA SERRA-SP**	Número Documento: **70925-01**	Nosso Número: **00000008599**	Valor: **732,00**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23792.76302 90000.000852 99004.042604 1 40180000073200**

ocal de Pagamento:	Vencimento
	21/03/2025
eneficiário	Agência/Código Beneficiário
RECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04	**2763-4/0040426-8**
ndereço Beneficiário	
UA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
19/02/2025	**70925-01**	**DM**	**N**	**19/02/2025**	**09/00000008599-8**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**732,00**

nstruções (Texto de responsabilidade do cedente)
GTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,24 AO DIA
GTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 14,64
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".

TENÇÃO:
nformamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial
).461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

ujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

agador
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
STRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
5783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
5.349.461/0017-70
acador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 732,0000**	**↑12.44 % | R$ 81,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	60,0	12,2000	732,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$10,8500 | Variação da Última Compra: ↑12.44% | R$ 1,3500 | R$ 81,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m

Cotação 379321402 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **10,8500**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,6518**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Multifarma Comercial Ltda - Me**
Marca: **MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **12,5580**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	60,0	12,2000	732,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR **Marca:** BIOMM S.A / BIOSSIMILAR **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A / BIOSSIMILAR com 10	60,0	12,5000	750,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) CX COM 10UN - MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) CX COM 10UN - MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	60,0	12,6698	760,1880	
Comentário: ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) CX COM 10UN					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080145191321284538130000110270000156000
BENEFICIARIO:
SING WAY I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.109
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.560,00
VALOR COBRADO 1.560,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.DC2.03A.FCC.624.D27
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
28066
SÉRIE:1

MEDWAY

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA II

Cotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
1

Nº 28066 1 / 1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.2502.10.872.908/0001-49-55-001-000.028.066-187.317.205-6

Protocolo: 135250550858454 Envio: 28/02/2025 16:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
278.100.325.118	10.872.908/0001-49	VENDA ESTABELECIMENTO SP	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	(3659)	45.349.461/0017-70	28/02/2025 16:00:

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
Taboão da Serra	+55 11 96581-6976	SP		

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	21/03/2025	1.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	280,80	0,00	0,00	1.560,00

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	1.560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

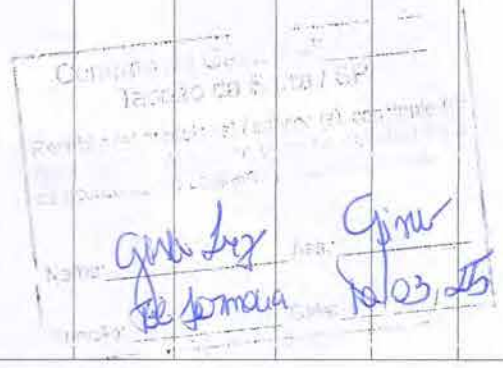
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
JEFERSON DE OLIVEIRA MORAES 35906905855	(2611)	REMETENTE 0		31.124.088/0001-87

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAQUIM ALVES, 73	São Paulo	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	FARDOS			19,8	19,2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSON	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45000005	AVENTAL DESC - MANGA LONGA - BRANCO - MEDIO - PCT/10	6210.1000	020	5101	PCT	120,00	13,00	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18	0



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CALCULO DO ICMS REDUZIDA EM 33,33%, CONF. ÍTEM A, INC. II, ART. 52, ANEXO II, RICMS.
ID BIONEXO : 380212925
MMH - MATERIAL M.DICO 58754 - UNIDADE MISTA DE SA.DE DE TABO.O DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAR/25
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox.: R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOT. DOS SERV.

VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLC. DO ISSQN

Beneficiário

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
28/02/2025	0028066/	DM	N	28/02/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

Nosso Número: 000145191

(=) Valor do Documento: 1.560,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09008 01451.913212 84538.130000 1 10270000156000

Local de Pagamento

Vencimento: **21/03/2025**

Beneficiário

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
28/02/2025	0028066/	DM	N	28/02/2025

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

Nosso Número: 000145191

(=) Valor do Documento: 1.560,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:34

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

10.872.908/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**4 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.560,0000**	**↑5.69 % | R$ 84,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.	**Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	1,3000	1.560,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,2300 | Variação da Última Compra: ↑5.69% | R$ 0,0700 | R$ 84,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h58m

Cotação 379321887 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/03/2025 12:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **5100.0**
Preço Unit.: **1,2890**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	1,3000	1.560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h58m.					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10	1.000,0	1,4280	1.428,0000	
Comentário: AVENTAL SOFT 20G MANGA LONGA PT/10UND - Val: MAIOR 12m					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	1.000,0	1,5000	1.500,0000	
Comentário: 1490 - AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G PCT C/10 - TETRA FARM					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	1,5200	1.520,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203131550018110270001039600
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.110
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.396,00
VALOR COBRADO 10.396,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D25.DED.377.D8D.632
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 02
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-468
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.032.542**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0210 4473 5500 0187 5500 1000 0325 4215 1105 5937

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256487229847 - 19/02/2025 17:06:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	19/02/2025 17:05

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	19/02/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8[illegible]38	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	032542-1/1														
VENCIMENTO	21/03/2025														
VALOR	10.396,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
600017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM- Nº RMS: 1036700490023 LT: 405459 Val: 30/06/2027 Qtd: 4	0	30049099	740	108	CX	4,00	2.599,0000	10.396,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 11.813,64
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 1.417,64
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 10.396,00.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conferir data, fatal conservação no armazenamento da transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conferir nota com produtos tenho ciência e declaro que só será aceita qualquer reclamação no ato da entrega
- Colocar data e nota no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG. 3290-2 - CONTA 27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 039755
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO 379321402.1
Trib. Aprox. R$:1.398,26 Federal e R$:727,72 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Alvará do cliente: 355280914861000198l0 Validade. 13/11/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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: José [illegible] Ass.:

Função: Data: 21/02/25

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 0031315-5
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP	

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
21/03/2025	032542-1/1	R$	10.396,00

Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado

( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido

( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **21/03/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
19/02/2025	032542-1/1	DM	N		0031315-5

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
19/02/2025	1	R$			**10.396,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiario.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 3,47
Multa de R$ 207,92 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:032542

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa

Recebimento Atraves do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03131.550018 9 00270001039600

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **21/03/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
19/02/2025	032542-1/1	DM	N		0031315-5

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
19/02/2025	1	R$			**10.396,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiario.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 3,47
Multa de R$ 207,92 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:032542

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 10.396,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.599,0000	10.396,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m

Cotação 379321402 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS EMERG - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:379321402 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
19/02/2025 às 12h48m	**19/02/2025 às 15h0m**	**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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**4.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **2.599,0000**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.550,0000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.639,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.599,0000	10.396,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080540851241599798400000210310000103773
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 32.401
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.037,73
VALOR COBRADO 1.037,73
==========
NR.AUTENTICACAO B.391.27F.166.18D.CC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 54413 Série N, emitido em 02/03/2025

20250303u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00541350	02/03/2025 11:54:48	NZER-UE3E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 1.037,73
Competência: Março/2025
Vencimento: 25/03/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV143308

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.037,73	2,90%	30,09	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 54413 Série N, emitido em 02/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 05408.512415 99798.400000 2 10310000103773

Cedente	Agência Código de Cedente	Espécie	Quant.	Nosso número
Bionexo S.A.	**2419/97984-0**	**R$**	**0**	**54085**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
INV143308	**04.069.709/0001-02**	**25/03/2025**	**R$ 1.037,73**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acrécimos	(=) Valor cobrado
0,00	**0,00**	**R$ 0**	**0,00**	**R$ 1037,73**

Sacado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrições

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada.

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 05408.512415 99798.400000 2 10310000103773

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
25/03/2025

Beneficiário
Bionexo S.A. **CNPJ/CPF:** 04.069.709/0001-02
JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, 04543-900, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP,

Agência/Código Beneficiário
2419/97984-0

Data do doc.	Núm. do documento	Esp.Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2025	**INV143308**	**FS**	**N**	**01/03/2025**	**109 /** 54085

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**	**1**	**R$ 1.037,73**	**R$ 1.037,73**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boletocontate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

(-) Descontos/ Abatimento

(+) Juros/Multa
R$ 0
(=) Valor Cobrado
R$ 1037,73

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP SP 06783-230
Brasil

Beneficiário final: Bionexo S.A. **CNPJ/CPF:** 04.069.709/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.
Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 541350

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Março/2025
Valor líquido:	R$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:

BIONEXO DO BRASIL S.A

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084407399020023592610002110320000047000
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO P LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO P LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
REVAL ATACADO P LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.402
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 470,00
VALOR COBRADO 470,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.F05.E3C.0D8.F06.7EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		MODELO 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 **008254497**

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 008254497
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0252 4341 5600 0184 5500 1008 2544 9719 8623 2205

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250510293087 24/02/2025 21:11:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0017-70	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ET TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA. 862	JARDIM RECORD	06783-230	24/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		21:08:00

FATURA

001	26/03/2025	470,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
470,00	84,60	0,00	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO. 1699	ITAPUI		SP	25/0151718D	1	VOLUME	0,260	0,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.I
070799	CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT BXV5 PRETA CX.C/12 2 420013PR - PILOT	0,00	96081000	200	5102	CX	2	235,00	470,00	470,00	84,60	0,00	18.00	0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250510293087

CLIENTE: [206241] - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL REDESPACHO BIEL TRANSPORTE CNPJ 51.0 98.164/0001-34 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE/PEDIDO 379320811.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/20 23 - P.A 22.600/2023 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Cal culada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F) Valor Apro ximado dos Tributos: RS 120.25 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato/pedido de compra.
Nome: JOSE Ass.:
Data: 25/02/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/03/2025 10:28

Reval Atacado de Papelaria Ltda

52.434.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 469,9992**	**↑3.09 % | R$ 14,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2412 - Caneta Hidrografica V5 Preta	070798 Caneta hidrográfica HI TECPOINT BXV5 azul	**Marca:** Pilot **Embalagem:** Caixa com 12	24,0	19,5833	469,9992

***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$18,9958 | Variação da Última Compra: ↑3.09% | R$ 0,5875 | R$ 14,1000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 15h2m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 379320811 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/03/2025 10:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC- MATERIAL DE ESCRITORIO EMERG - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:379320811 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
19/02/2025 às 12h41m	**19/02/2025 às 15h0m**	**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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2412	**Caneta Hidrografica V5 Preta -**	**Unidade**	**12.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Pilot**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **18,9958**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda**
Marca: **PILOT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **14,9000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Pilot**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **18,1875**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	19,4500	233,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 070798 Caneta hidrográfica HI TECPOINT BXV5 azul **Marca:** Pilot **Embalagem:** Caixa com 12	24,0	19,5833	469,9992	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 15h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 19/02/2025 às 15h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	12,0	22,5500	270,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Caneta p/ ECG HI-TECPOINT **Marca:** PILOT **Embalagem:** CX 12 UNDS com 12	12,0	30,0000	360,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/03/2025 10:27

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano (19)9506-1683 vendas3@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	19/03/2025	28 ddl	1.000,0000
Reval Atacado de Papelaria Ltda 52.434.156/0001-84	Débora Pereira (14)3664-9811 debora.pereira@reval.net	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	19/03/2025	30 ddl	400,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11)94522-4782 Polgrymas@polgrymas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	19/03/2025	30 ddl	250,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	Ronaldo Lopes (11)5631-7840 ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	19/03/2025	30 ddl	350,0000

Cotação 379320811 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/03/2025 10:27

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Reval Atacado de Papelaria Ltda	1	469,9992

Total Confirmado
R$ 469,9992

Cotação 379320811 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/03/2025 10:27

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 379320811 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/03/2025 10:27

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 379320811 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h41m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046849413801041110320000060690
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 32.403
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 606,90
VALOR COBRADO 606,90
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E08.51B.8BF.805.FD7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 784074
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7840 7414 3020 6361

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250532184081 26/02/2025 20:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	27 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 606,90

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
606,90	109,24	0,00	0,00	606,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	606,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			18,90	18,

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
34002	**FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 110, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-27)**	39269030	000	5102	CX	7	86,7000	606,90	606,90	109,24	0,00	18,00	0

Recebi(emos) o(s) constante (s) nesta Nota Fiscal
Farmaceutico 27/2/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379929881 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R23V7 #||
Pedido: 787528
Pedido Cliente: 379929881
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 606,9000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCOLIFE	**Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	840,0	0,7225	606,9000

***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.840.00 | Preço R$0,7225 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h53m

Cotação 379929881 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 58285 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAR/25

ID:379929881 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/02/2025 às 9h12m	**26/02/2025 às 12h9m**	**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
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	750.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,7225**

Data:**11/10/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **2080.0**
Preço Unit.: **0,7375**

Data:**12/09/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,7375**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	840,0	0,7225	606,9000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h53m.

Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090157616800700019518174510300000335200
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.404
NOSSO NUMERO 15761680000019518
CONVENIO 01576168
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.352,00
VALOR COBRADO 3.352,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.97B.806.2F8.545.498
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000037128
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0371 2813 6905 6580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250486321400 21/02/2025 16:22:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	21/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	21/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	16337-8438	SP		16:11:00

FATURA

001 23/03/2025 3.352,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.352,00	603,36	0,00	0,00	3.352.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0.00	0,00	3.352.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO,1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			17,800	17,440

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
M10306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCO RTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(P OS) LOTE:24060624 - Val:31/05/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12. Nu mero da FCI 4FD6F0C3-3DF5-4970-928D -D2852D880740., Fab: 29/05/2024	30043210	500	5102	CX	16,0000	209,5000	3.352,00	3.352,00	603,36	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135250486321400 | Pedido:049464 | ID.379321402 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA-32/00/2023	

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi:
Função: Data: 21/02/25

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

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$ 3.352,0000**	**↑7.25 % | R$ 226,5600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS)	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) - ARISCORTEN 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 50	800,0	4,1900	3.352,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$3,9068 | Variação da Última Compra: ↑7.25% | R$ 0,2832 | R$ 226,5600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 às 16h4m

Cotação 379321402 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2025 às 12h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
20/03/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**800.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Elfa Medicamentos Ltda - DF**
Marca: **ARISCORTEN 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **3,9068**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,2100**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) - ARISCORTEN 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 50	800,0	4,1900	3.352,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/02/2025 ás 16h4m.					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD **Marca:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD **Embalagem:** 50	800,0	4,3570	3.485,6000	
Comentário: BOT					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	4,3804	3.504,3200	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	4,4000	3.520,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701106756172510320000154017
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.405
NOSSO NUMERO 22230810001106756
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.540,17
VALOR COBRADO 1.540,17
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C54.17C.CCE.2DB.EFE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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 [1]

Nº 100.795
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 8726 5600 0200 5500 1000 1007 9517 1823 3350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250530404669 26/02/2025 16:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7731	45.349.461/0017-70	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=26/03/2025 Valor=1.540,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.540,17	277,23	0,00	0,00	1.540,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**1.540,17**

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2525817	3,2300 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5459	ATROPINA (SANTROPINA) 0,25MG - 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC | 128 | ISENTO | SANTISA | Lote: 12800724 D.Fab: 21/10/24 D.Val: 21/10/26 | 0,0000 Referencia:128	30039099	500	5102	UN	1	73,64500	0,00	0,00	73,65	73,65	13,26	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
696	PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - IM | 500088/ 70000360 | 1029800420016 | CRISTALIA | Lote: 50023996 D.Fab: 23/01/25 D.Val: 23/01/27 | 0,0000Referencia:500088/ 70000360	30049075	500	5102	UN	12	122,21000	0,00	0,00	1.466,52	1.466,52	263,97	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 379921823 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ____
Termo Aditivo Nº ____
[illegible] (a) especialista (s) [illegible]
[illegible] do objeto [illegible] do contrato.

Nome: José [illegible]
Função: ____ Data: 27/02/25

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 26/03/2025 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 100795 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 22230810001106756
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.540,17
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 3,08 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA -SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01106.756172 5 10320000154017

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 26/03/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 100795 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 22230810001106756
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.540,17
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 2,05 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:09

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
2	--	**R$ 1.540,1600**	**↓ 12.14 % | R$ 212,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZINA (PAMERGAN) 50 MG 2 ML C/ 50 AMP - IM	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	600,0	2,4442	1.466,5200
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$2,7988 \| Variação da Última Compra:↓12.67% \| R$ 0,3546 | R$ 212,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROPINA (SANTROPINA) 0,25MG - 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,7364	73,6400
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7364 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Integralmed Comércio Produtos Ltda**
Marca: **HPT- PAMERGAN 25MG 50AMP 2ML (PROMETAZINA) - CRISTALIA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,7988**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,7361**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Integralmed Comércio Produtos Ltda**
Marca: **HPT- PAMERGAN 25MG 50AMP 2ML (PROMETAZINA) - CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,7988**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** PAMERGAN 25MG CRISTALIA COMPRIMIDO REVESTIDO - PAMERGAN - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 25mg CRISTALIA Comprimido Revestido - PAMERGAN - CRISTALIA **Embalagem:** 200	600,0	0,3500	210,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA (PAMERGAN) 50 MG 2 ML C/ 50 AMP - IM **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	600,0	2,4442	1.466,5200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	600,0	2,9500	1.770,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	600,0	2,9500	1.770,0000	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	600,0	3,1400	1.884,0000	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66560	Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATROPINA (SANTROPINA) 0,25MG - 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,7364	73,6400	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML - SULFATO DE ATROPINA-SOL INJ-100 AMPX1ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** ATROFARMA 0,25MG/ML - SULFATO DE ATROPINA-SOL INJ-100 AMPX1ML-FARMACE - ATROFARMA 0,25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	50,0	0,7500	37,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** 100	50,0	0,7527	37,6350	
Comentário: ATROPINA 0,25MG/ML 1ML 100 AMP SANTISA SANTROPINA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE **Marca:** ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,7586	37,9300	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SANTROPINA 0,25MG C/100 INJ 1ML - SANTISA-SANTISA-CAIXA C/ 100 **Marca:** SANTROPINA 0,25MG C/100 INJ 1ML - SANTISA-SANTISA-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	50,0	0,7647	38,2350	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,7684	38,4200	
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,7684	38,4200	
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	0,7954	39,7700	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001292494174610320000986000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.406
NOSSO NUMERO 13048400001292494
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.860,00
VALOR COBRADO 9.860,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.86F.0AC.55A.C0B.149
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0842668 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0267 7291 7800 0220 5500 1000 8426 6813 0197 4429

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

3

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131256501030121 26/02/2025 20:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0842668/1	26/03/2025	9.860,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.860,00	1.183,20	0,00	0,00	9.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	VOLUME(S)		0,04923	25,060	25,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961856 Q: 1.100,0000 F: 21/10/24 V: 21/10/2026	30043933	000	6108	FA	1.100,00	4,30	4.730,00	4.730,00	567,60	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U061/24M Q: 1.000,0000 F: 02/09/24 V: 28/02/2026	30049099	000	6108	AP	1.000,00	5,13	5.130,00	5.130,00	615,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 379921823.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 27/02/2025 Pedido: 3088532 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3088532 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 591,60 |

RESERVADO AO FISCO

Nome: Giselle Ass: Giselle
Função: Téc. Enfermagem Data: 060325

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/03/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
9.860,00			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001292494	0842668/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/03/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
9.860,00	13048400001292494		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01292.494174 6 10320000986000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/03/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/02/2025	0842668/01	DM	N	26/02/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 13048400001292494

VALOR DO DOCUMENTO: 9.860,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 197,20)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01292.494174 6 10320000986000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/03/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/02/2025	0842668/01	DM	N	26/02/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 13048400001292494

VALOR DO DOCUMENTO: 9.860,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 197,20)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:08

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
21	--	**R$ 40.280,1392**	**↓0.17 % | R$ 70,5488**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável	CEFARISTON 1G CX C/100F-A S/DIL	**Marca:** BLAU/ARISTON **Embalagem:** CEFARISTON 1G CX C/100F-A S/DIL - CEFALOTINA SODICA 1G - FA - FA - BLAU/ARISTON FA com 100	100,0	4,5400	454,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5600 \| Variação da Última Compra: ↓0.44% \| R$ 0,0200 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/48AMP X 2ML GEN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 100	4.200,0	1,1000	4.620,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$1,0999 \| Variação da Última Compra: ↑0.01% \| R$ 0,0001 | R$ 0,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66686 - Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX 60ENV BOLSA 100ML GEN	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 60	60,0	6,4300	385,8000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,5186 \| Variação da Última Compra: ↓1.36% \| R$ 0,0886 | R$ 5,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	600,0	2,8300	1.698,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$2,8457 \| Variação da Última Compra: ↓0.55% \| R$ 0,0157 | R$ 9,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	200,0	1,0600	212,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9660 \| Variação da Última Compra: ↑9.73% \| R$ 0,0940 | R$ 18,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CLOR DE SERTRALINA 50 MG HOSP CP(C1) (G) - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) - COMPRIMIDO - GEOLAB com 490	490,0	0,1190	58,3100
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$0,1114 \| Variação da Última Compra: ↑6.82% \| R$ 0,0076 | R$ 3,7240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADON	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,9900	990,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.00% \| R$ 0,0100 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 100	5.000,0	0,5500	2.750,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra: ↑ 12.24% \| R$ 0,0600 | R$ 300,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	**Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN - CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN - Ampola - Solucao Injetavel - NOVAFARMA Ampola com 100	400,0	2,4000	960,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,4800 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.23% \| R$ 0,0800 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	5,1300	5.130,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,2880 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.99% \| R$ 0,1580 | R$ 158,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FR com 25	50,0	3,2800	164,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2900 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.30% \| R$ 0,0100 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	250,0	2,4500	612,5000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$2,5851 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.23% \| R$ 0,1351 | R$ 33,7750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML IV CX C/1AMP X 2ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 5	25,0	16,4400	411,0000
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$18,6800 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.99% \| R$ 2,2400 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66556 - Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio	OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML	**Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	4,0	17,7073	70,8292
***Referência:** 03/09/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$8,6600 \| Variação da Última Compra: ↑ 104.47% \| R$ 9,0473 | R$ 36,1892 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	**Marca:** VOLPHARMA DISTR **Embalagem:** 10	40,0	8,0000	320,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$8,6049 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.03% \| R$ 0,6049 | R$ 24,1960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML PLAST	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML PLAST - 0.5 - AP - INJETAVEIS - HALEX ISTAR AP com 200	600,0	0,4600	276,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,4750 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.16% \| R$ 0,0150 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F - 0,9% - FRASCO - SOLCUÇÃO - FARMARIN FRASCO com 60	5.040,0	2,9000	14.616,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5040.00 | Preço R$2,9435 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.48% \| R$ 0,0435 | R$ 219,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	1.100,0	4,3000	4.730,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$4,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.63% \| R$ 0,1100 | R$ 121,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	3,0	33,9000	101,7000
***Referência:** 12/12/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$37,3450 \| Variação da Última Compra: ↓9.22% \| R$ 3,4450 | R$ 10,3350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 10h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,6400	264,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,4490 \| Variação da Última Compra: ↑7.8% \| R$ 0,1910 | R$ 19,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	3,6400	1.456,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$3,6400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	5,1300	5.130,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	5,1500	5.150,0000	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PARINEX 5000UI - 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	5,2880	5.288,0000	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.000,0	5,2880	5.288,0000	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEMOFOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	1.000,0	5,4000	5.400,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PARINEX 5000UI C/50 SUBCUT 0,25ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Marca:** PARINEX 5000UI C/50 SUBCUT 0,25ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Embalagem:** 50	1.000,0	5,6622	5.662,2000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	1.000,0	5,6784	5.678,4000	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) - ARISCORTEN 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 50	1.100,0	4,1900	4.609,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	1.100,0	4,3000	4.730,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.100,0	4,3358	4.769,3800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD **Marca:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD **Embalagem:** 50	1.100,0	4,3570	4.792,7000	
Comentário: BOT					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.100,0	4,3804	4.818,4400	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.100,0	4,4000	4.840,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.100,0	4,4900	4.939,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101440433173110320003024761
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.407
NOSSO NUMERO 17115360001440433
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 30.247,61
VALOR COBRADO 30.247,61
==========
NR.AUTENTICACAO 7.6A1.67E.66C.3D5.B1F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1976041 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9760 4119 9669 8565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250532465887 26/02/2025 21:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1976041/1	26/03/2025	30.247,61						

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
29.835,08	3.644,83	0,00	0,00	30.247,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.247,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
99,00	VOLUME(S)		1,74063	729,943	729,943

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021942	FENTANILA. CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-063/24M Q: 600,0000 F: 08/0 8/24 V: 31/0 7/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	600,00	2,83	1.698,00	1.698,00	203,76	0,00	12,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 24112448 Q: 200,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2026	30039053	000	5102	AP	200,00	1,06	212,00	212,00	38,16	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-103/24 Q: 50,0000 F: 05/07/24 V: 30/06 /2026, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	50,00	3,28	164,00	164,00	19,68	0,00	12,00	0,00
022292	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: AZ-006/24M Q: 100,0000 F: 13/09/24 V: 30/08/2026 * ** Portar ia 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	2,64	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 24110589 Q: 100,0000 F: 26/08/24 V: 31/08/2026	30042051	300	5102	FA	100,00	4,54	454,00	454,00	81,72	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-029/24 Q: 4.200,0000 F: 02/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	4.200,00	1,10	4.620,00	4.620,00	554,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 379921823.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 27/02/2025 Pedido: 3088538 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3088538 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº ...
Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal ao lado. Aprovamento de conformidade. Pedido de compra.

Nome: JOSÉ ... RG:

Data: 27/02/25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1976041 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9760 4119 9669 8565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250532465887 26/02/2025 21:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
031659	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX ISTAR) (IT EM GENERICO) L: 0000198445 Q: 60,0000 F: 28/11/24 V: 28/1 1/2026	30049069	000	5102	BO	60,00	6,43	385,80	385,80	46,30	0,00	12,00	0,00
028713	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (GEOLAB) (ITEM GENE RICO) L: 2500858 Q: 490,0000 F: 17/01/25 V: 31/01/2027 *** P ortaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CP	490,00	0,119	58,31	58,31	7,00	0,00	12,00	0,00
019071	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2500075 Q: 1.000,0000 F: 03/01/25 V: 31/0 1/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE0 5-949883CBF85A	30049039	520	5102	AP	1.000,00	0,99	990,00	577,47	69,30	0,00	12,00	0,00
033557	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HYPOFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 24112328 Q: 5.000,0000 F: 27/11/24 V: 30/11/2026	30039079	000	5102	AP	5.000,00	0,55	2.750,00	2.750,00	330,00	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-085/24 Q: 400,0000 F: 05/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	400,00	2,40	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470429 Q: 250,0000 F: 04/10/24 V: 04/10/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	250,00	2,45	612,50	612,50	73,50	0,00	12,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 24112430 Q: 25,0000 F: 11/11/24 V: 30/11/2026	30039099	000	5102	AP	25,00	16,44	411,00	411,00	73,98	0,00	18,00	0,00
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GENERICO) L: A0830056 Q: 40,0000 F: 30/06/24 V: 31/ 05/2026	30049079	200	5102	FA	40,00	8,00	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L: 2433287 Q: 600,0000 F : 29/11/24 V: 28/11/2026	30049099	000	5102	AP	600,00	0,46	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
035233	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G010225C Q: 5.040,0000 F: 24/01/25 V: 24/01/2027	30049099	000	5102	FR	5.040,00	2,90	14.616,00	14.616,00	1.753,91	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-042/24 Q: 400,0000 F: 21/08/24 V: 31/07/2026	30049099	000	5102	AP	400,00	3,64	1.456,00	1.456,00	174,72	0,00	12,00	0,00

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
30.247,61		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001440433	1976041/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
30.247,61	17115360001440433

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01440.433173 1 10320003024761

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/03/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/02/2025	1976041/01	DM	N	26/02/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001440433

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 30.247,61

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 604,95)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01440.433173 1 10320003024761

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/03/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/02/2025	1976041/01	DM	N	26/02/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001440433

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 30.247,61

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 604,95)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:08

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
21	--	**R$ 40.280,1392**	**↓0.17 % | R$ 70,5488**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável	CEFARISTON 1G CX C/100F-A S/DIL	**Marca:** BLAU/ARISTON **Embalagem:** CEFARISTON 1G CX C/100F-A S/DIL - CEFALOTINA SODICA 1G - FA - FA - BLAU/ARISTON FA com 100	100,0	4,5400	454,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5600 \| Variação da Última Compra: ↓0.44% \| R$ 0,0200 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/48AMP X 2ML GEN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 100	4.200,0	1,1000	4.620,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$1,0999 \| Variação da Última Compra: ↑0.01% \| R$ 0,0001 | R$ 0,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66686 - Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX 60ENV BOLSA 100ML GEN	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 60	60,0	6,4300	385,8000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,5186 \| Variação da Última Compra: ↓1.36% \| R$ 0,0886 | R$ 5,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	600,0	2,8300	1.698,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$2,8457 \| Variação da Última Compra: ↓0.55% \| R$ 0,0157 | R$ 9,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	200,0	1,0600	212,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9660 \| Variação da Última Compra: ↑9.73% \| R$ 0,0940 | R$ 18,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CLOR DE SERTRALINA 50 MG HOSP CP(C1) (G) - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) - COMPRIMIDO - GEOLAB com 490	490,0	0,1190	58,3100
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$0,1114 \| Variação da Última Compra: ↑6.82% \| R$ 0,0076 | R$ 3,7240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADON	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,9900	990,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.00% \| R$ 0,0100 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 100	5.000,0	0,5500	2.750,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra: ↑ 12.24% \| R$ 0,0600 | R$ 300,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN	**Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN - CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN - Ampola - Solucao Injetavel - NOVAFARMA Ampola com 100	400,0	2,4000	960,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,4800 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.23% \| R$ 0,0800 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	5,1300	5.130,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,2880 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.99% \| R$ 0,1580 | R$ 158,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FR com 25	50,0	3,2800	164,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2900 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.30% \| R$ 0,0100 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	250,0	2,4500	612,5000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$2,5851 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.23% \| R$ 0,1351 | R$ 33,7750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML IV CX C/1AMP X 2ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 5	25,0	16,4400	411,0000
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$18,6800 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.99% \| R$ 2,2400 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66556 - Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colirio	OXINEST SOL OFTALMICA FRS X 10ML	**Marca:** LATINOFARMA **Embalagem:** FR com 1	4,0	17,7073	70,8292
***Referência:** 03/09/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$8,6600 \| Variação da Última Compra: ↑ 104.47% \| R$ 9,0473 | R$ 36,1892 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173	**Marca:** VOLPHARMA DISTR **Embalagem:** 10	40,0	8,0000	320,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$8,6049 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.03% \| R$ 0,6049 | R$ 24,1960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML PLAST	**Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML PLAST - 0.5 - AP - INJETAVEIS - HALEX ISTAR AP com 200	600,0	0,4600	276,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,4750 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.16% \| R$ 0,0150 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F - 0,9% - FRASCO - SOLCUÇÃO - FARMARIN FRASCO com 60	5.040,0	2,9000	14.616,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.5040.00 | Preço R$2,9435 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.48% \| R$ 0,0435 | R$ 219,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	1.100,0	4,3000	4.730,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$4,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.63% \| R$ 0,1100 | R$ 121,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	3,0	33,9000	101,7000
***Referência:** 12/12/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$37,3450 \| Variação da Última Compra: ↓9.22% \| R$ 3,4450 | R$ 10,3350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 10h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,6400	264,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,4490 \| Variação da Última Compra: ↑7.8% \| R$ 0,1910 | R$ 19,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	3,6400	1.456,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$3,6400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56105	Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5600**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1950**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CEFARISTON 1G CX C/100F-A S/DIL **Marca:** BLAU/ARISTON **Embalagem:** CEFARISTON 1G CX C/100F-A S/DIL - CEFALOTINA SODICA 1G - FA - FA - BLAU/ARISTON FA com 100	100,0	4,5400	454,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CEFARISTON 1G 100 FA (CEFALOTINA) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** CEFARISTON 1G 100 FA (CEFALOTINA) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 100	100,0	4,5575	455,7500	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	100,0	4,5864	458,6400	
Comentário: CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC BLAU FARMACEUTICA S.A					
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU **Marca:** CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,5890	458,9000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) - - BLAU **Marca:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,5899	458,9900	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** CEFARISTON, BLAUSIEGEL **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** Caixa com 100	100,0	4,5950	459,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**4200.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **1,0999**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/48AMP X 2ML GEN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 100	4.200,0	1,1000	4.620,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	4.200,0	1,1000	4.620,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	4.200,0	1,1450	4.809,0000	
Comentário: .					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	4.200,0	1,1593	4.869,0600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	4.200,0	1,1900	4.998,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66686	Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml - Bolsa	Bolsa	20.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,5186**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,0000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **BEKER**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX 60ENV BOLSA 100ML GEN **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 60	60,0	6,4300	385,8000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 14	20,0	6,4391	128,7820	
Comentário: CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 01 BO CX C/ 14 HYPOFARMA HYPOFLOX					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 1	20,0	6,5000	130,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100 **Marca:** BEKER **Embalagem:** CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100 - 1 - CX - ENV - BEKER CX com 100	20,0	6,7200	134,4000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 1	20,0	6,8500	137,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	**Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**600.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G)**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,8457**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,0500**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	600,0	2,8300	1.698,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	600,0	2,8385	1.703,1000	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLABOR A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	600,0	2,8586	1.715,1600	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AMPOLA com 50	600,0	2,8586	1.715,1600	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	600,0	3,0576	1.834,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	100.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	3,9800	398,0000	Confirmado
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** LIDOGEL **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) com 50	100,0	4,0000	400,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	100,0	4,6945	469,4500	
Comentário: .					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	100,0	5,1000	510,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - CX COM 100UN**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9660**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0700**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	200,0	1,0600	212,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	200,0	1,0719	214,3800	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** HYPOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	200,0	1,1933	238,6600	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYPOCAINA 2% SEM VASO 5ML CX C/ 100 - - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCAINA 2% SEM VASO 5ML CX C/ 100 - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	200,0	1,2300	246,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA-HYPOCAINA 2% SEM VASO 5 ML (S) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-HYPOCAINA 2% SEM VASO 5 ML (S) **Embalagem:** 100	200,0	1,2338	246,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112320	**Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**250.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,1114**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1114**

Data:**22/08/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **GEOLAB IND. FARMACEUTICA**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,1178**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO / GEOLAB **Marca:** SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO / GEOLAB **Embalagem:** 490	250,0	0,1000	25,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CLOR DE SERTRALINA 50 MG HOSP CP(C1) (G) - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) - COMPRIMIDO - GEOLAB com 490	490,0	0,1190	58,3100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CLOR DE SERTRALINA 50 MG HOSP CP(C1) (G) - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) - COMPRIMIDO - GEOLAB com 490	250,0	0,1205	30,1250	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERTRALINA 50MG 30 CP GEN CIMED (C1) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	250,0	0,1224	30,6000	
Comentário: SERTRALINA 50MG 500 CP GEN CIMED (C1)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**09/01/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9515**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRAMADON **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,9900	990,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	1.000,0	1,0000	1.000,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) (G) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) (G) **Embalagem:** 50	1.000,0	1,0068	1.006,8000	

Comentário: VALIDADE: 31/12/2026 - TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP (A2) (G)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,4800**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,5800**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN - CLINDAMICINA 600MG CX C/50AMP X 4ML GEN - Ampola - Solucao Injetavel - NOVAFARMA Ampola com 100	400,0	2,4000	960,0000	Confirmado
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	350,0	2,4293	850,2550	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	350,0	2,4900	871,5000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 150 MG/ML CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLINDAMICINA 150 MG/ML CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	350,0	2,4979	874,2650	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	350,0	2,5900	906,5000	
Comentário: 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66302	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NITROP 25MG/ML IV CX C/1AMP X 2ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 5	25,0	16,4400	411,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NITROP 50MG 5AMP 2ML- **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AMPOLA com 5	25,0	16,4500	411,2500	
Comentário: 29114 - NITROP 50MG 5 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50 MG 2 ML C/ 5 F/A C/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	25,0	16,4983	412,4575	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	25,0	16,7896	419,7400	
Comentário: NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOFARMA NITROP					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA - NITROP 25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 5	25,0	16,9900	424,7500	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** NITROP 50MG CX/5AMPX2ML - - HYPOFARMA **Marca:** NITROP 50MG CX/5AMPX2ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	25,0	17,5000	437,5000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA-NITROP 25 MG/ML 2 ML AMP HOSP (S) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA-NITROP 25 MG/ML 2 ML AMP HOSP (S) **Embalagem:** 5	25,0	17,7419	443,5475	
Comentário: VALIDADE: 30/06/2026 - NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML SOL/INJ IV 2 ML AMP HOSPITALAR (S)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173 **Marca:** VOLPHARMA DISTR **Embalagem:** 10	40,0	8,0000	320,0000	Confirmado
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	40,0	8,7209	348,8360	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG ML - 5ML C/ 10 FA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** BROMETO DE ROCURONIO 10MG ML - 5ML C/ 10 FA - 1 - CX - FA - VOLPHARMA CX com 10	40,0	8,9900	359,6000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/10 FA/VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10	40,0	9,0000	360,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	40,0	9,2881	371,5240	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10	40,0	9,4800	379,2000	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML (G) VOLPHARMA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	40,0	9,6096	384,3840	
Comentário: ROCURON (BROMETO DE ROCURÔNIO) (P) 10MG/ML CX C/25 FRASCOS-AMPOLAS X 5ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML PLAST **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML PLAST - 0.5 - AP - INJETAVEIS - HALEX ISTAR AP com 200	600,0	0,4600	276,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** GLICOSE 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** GLICOSE 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML - 1 - CX - AMP - FARMACE CX com 200	600,0	0,4750	285,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	600,0	0,4767	286,0200	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	600,0	0,4800	288,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SAMTEC - GLICOSE 50% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	600,0	0,4900	294,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	600,0	0,4900	294,0000	
Comentário: Validade: 03/11/2026 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** SOLUÇÃO GLICOSE 50% (10 ML) **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** SOLUÇÃO GLICOSE 50% (10 ML) - 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - EQUIPLEX com 1	600,0	0,5000	300,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GLICOSE **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,5194	311,6400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60FR S.F - 0,9% - FRASCO - SOLCUÇÃO - FARMARIN FRASCO com 60	5.040,0	2,9000	14.616,0000	Confirmado
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.000,0	2,9200	14.600,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 60	5.000,0	2,9435	14.717,5000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FARMARIN **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-FARMARIN - SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 60	5.000,0	2,9900	14.950,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 80	5.000,0	3,0500	15.250,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 60	5.000,0	3,0770	15.385,0000	
Comentário: Validade: 23/12/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS **Marca:** ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMICO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS - TRANSAMIN 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA CX com 5	350,0	3,4900	1.221,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	3,6400	1.456,0000	Confirmado
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	350,0	3,6770	1.286,9500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	350,0	3,7562	1.314,6700	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HIPOLABOR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	350,0	3,8000	1.330,0000	
Comentário: .					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	350,0	3,8589	1.350,6150	

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:06
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 25/03/2025
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 7.11D.CAE.45B.8B7.E06

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1994 - Data: 20/03/2025

Número
1972

Data de emissão
24/03/2025 09:41

Código de verificação
0F5102FE5

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	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015.

Serviços de assessoria jurídica durante o período de 01/02/2025 até 28/02/2025, 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	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**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."

NOTA RP

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Período de Trabalho: 01/02/2025 a 28/02/2025
Nota fiscal referência: 1972
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, 28 de fevereiro de 2.025.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262

Rua Conde Afonso Celso, 931, Jd. Sumaré, Ribeirão Preto, SP, 14025-040 16 3627 8900
contato@sobralstoco.com.br www.sobralstoco.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001029150172510310000201178
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 32.501
NOSSO NUMERO 36550010001029150
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.011,78
VALOR COBRADO 2.011,78
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F34.DB8.42D.6AE.F8C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60937

Código de Verificação de Autenticidade
N95P85SAF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 12:08:36

Chave de Acesso
505324TL5UC114S77RE21W5N6LS5CAE2

Criada em substituição à NFS-e 60922

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
				06/03/2025

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	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	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 de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.011,78	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.011,78**	**R$ 40,24**	**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$ 2.011,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60937** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N95P85SAF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Competência: 03/2025

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$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 54.78	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 247.18
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 54,78**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 247,18**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	40	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	15	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	31	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 33.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 225.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 225,40**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	5	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$769,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 769,60**
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						**R$ 1.924,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 87,78**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.011,78**

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01029.150172 5 10310000201178
Valor: R$ 2011.78

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01029.150172 5 10310000201178

Cedente	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**31445-5/00284483-4**	**R$**	**1**	**0001029150**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0001029150	**31.097.886/0001-67**	**25/03/2025**	**2011.78**

(-) 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: 03/2025

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 090316
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01029.150172 5 10310000201178

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/03/2025**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
28/02/2025	**0001029150**	**DM**	**N**	**19/03/2025**	**0001029150**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	17	**R$**	**1**	**2011.78**	**2011.78**

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

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Período de Trabalho: 01/02/2025 a 28/02/2025
Nota fiscal referência: 1972
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, 28 de fevereiro de 2.025.

RICARDO MIGUEL SOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTOR M. PELÓGIA
OAB/SP 304.262

Rua Conde Afonso Celso, 931, Jd. Sumaré, Ribeirão Preto, SP, 14025-040 16 3627 8900
contato@sobralstoco.com.br www.sobralstoco.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001029151170510310000010596
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 32.502
NOSSO NUMERO 36550010001029151
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 105,96
VALOR COBRADO 105,96
==========
NR.AUTENTICACAO 3.948.9C0.9EB.32C.A96
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60936

Código de Verificação de Autenticidade
62Z59W8FX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 12:06:01

Chave de Acesso
505323WM2RY9B6GGI25YQO3X8RJKAAGM

Criada em substituição à NFS-e 60923

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
				06/03/2025

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	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	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 de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 105,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,96**	**R$ 2,12**	**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$ 105,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60936** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **62Z59W8FX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01029.151170 5 10310000010596
Valor: R$ 105.96

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01029.151170 5 10310000010596

Cedente	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**31445-5/00284483-4**	**R$**	**1**	**0001029151**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0001029151	**31.097.886/0001-67**	**25/03/2025**	**105.96**

(-) 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: 03/2025

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 090317
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01029.151170 5 10310000010596

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/03/2025**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
28/02/2025	**0001029151**	**DM**	**N**	**19/03/2025**	**0001029151**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	17	**R$**	**1**	**105.96**	**105.96**

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: 03/2025

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$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	31	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	5	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	15	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**
Quantidade de Beneficiários : 6													
TOTAL						**R$ 105,96**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,96**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.49
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 2.316,67
DEBITO EM: 26/03/2025
==========
DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 3.F6F.F8C.ACD.737.F2F

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
17571491CA

Número da Nota:	**4950**
Data e Hora da Emissão:	**05/02/2025 15:51:02**
Número do RPS:	**4938**
Competência:	**02/2025**

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:	ISENTO
Endereço:	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			CEP:	06.783-230
Complemento:		Bairro:	JARDIM RECORD		
Município:	Taboão da Serra	UF:	SP		
E-mail:	financeiro@taboao.ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br			Telefone:	(16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 1.390,00 = 1.390,00
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/03/2025
REF 01/2025

Contrato de gestão – S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.390,00

Local da prestação: TABOAO DA SERRA-SP	Local de Incidência:

Cod. CNAE: 812220 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		**1.390,00**	**4,60**	**63,94**	**1.390,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:	**17571491CA**
Númeo da Nota:	**4950**

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 929 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**
Numero: 929
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0226.3842.1500.0147.5500.1000.0009.2919.1111.9290

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135250331176101 - 05/02/2025 15:50:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		05/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	ISENTO		15:50:46

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/03/2025	2.316,67									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	273,15	0,00	926,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**926,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	1,0000	525,4700	525,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,41
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	1,0000	221,2000	221,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,98
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,76

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/03/2025 REF 01/2025 Contrato de gestão – S 467/2023 Processo administrativo 22600/2023 LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.	

Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Agência / Código Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			**7193/28859-9**	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado	
Pagador			Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**109/00000805-0**		
Vencimento	Nº do documento	Moeda	Valor Documento	( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (Anotar no Verso)	
22/03/2025	**1342 - 1/1**	**R$**	**2.316,67**		
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento					Data de Processamento **05/02/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário					Vencimento	(=) Valor do Documento
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP					**22/03/2025**	**2.316,67**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Aceite	Data do processamento		Nosso Número
05/02/2025	**1342 - 1/1**	**DM**	**N**	**05/02/2025**		**109/00000805-0**
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		Agência / Código Beneficiário
	109	**R$**				**7193/28859-9**

Nome do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -

Municipio	UF	CEP
Taboão da Serra	**SP**	**06.783-230**

Sacador / Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 4950 - 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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00080.507197 32885.990005 1 10280000231667**

Local de pagamento					**Vencimento**
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					**22/03/2025**
Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				**26.384.215/0001-47**	**7193/28859-9**
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/02/2025	**1342 - 1/1**	**DM**	**N**	**05/02/2025**	**109/00000805-0**
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	**(=) Valor do Documento**
	109 **R$**				**2.316,67**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 4950 - 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**

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestão.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:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Controle de Pragas		Carlos Eduardo Ribeiro	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	348190034	30.00 ml em 10.00 L	2 meses 24/03/2025
Formigas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
	FORMITEK GEL (Sulfluramida 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, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.0425.0060.001-7	30.00g	2 meses 24/03/2025
Aranhas	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
	Plenoway Top SC (THIAMETOXAM 14,1% e LAMBDA-CIALOTRINA 10,6% do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)			( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	348190034	30.00 ml em 10.00 L	2 meses 24/03/2025

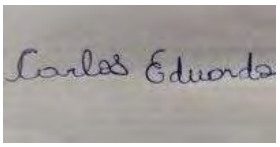
Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Plenoway Top SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático - Afastamento: 6 horas ou até que o ambiente tratado esteja completamente seco | FORMITEK GEL - Antidoto: 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

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 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, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	348190034	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 (Sulfluramida 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, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.0425.0060.001-7	Anti-histamínicos e tratamento sintomático - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 30.00 em 10.00 L	Sulfluramida 0,3%p/p Benzoato Denatonium 0,001%p/p Atrativos, Solventes,Emulsificantes e agentes aversivos

Paulo Roberto Gullo Filho

Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996893136316935152690000610330000096630
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.701
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 966,30
VALOR COBRADO 966,30
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F3B.3E7.CA6.0E2.B21
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.284.109 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2841 0910 1401 7649 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131256502155510 - 27/02/2025 11:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número: 284109 Valor Original: 966,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 966,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
966,30	115,95	0,00	0,00	922,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
41,24	0,00	0,00	3,00	0,00	263,22	966,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1290/1299	0	2,107	2,107

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
206309	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS Lote 4N2162 Dt. Fabricacao 25/11/2024 Dt. Validade: 01/11/2026	30042029	0 00	6108	CP	300,0000	1,4888000	446,64	468,07	56,17	0,00	12	0,00	137,34
215107	COMPLEXO B CPR - LAPON Lote 1124002 Dt. Fabricacao 01/11/2024 Dt. Validade 01/11/2026	30045090	0 00	6108	CP	510,0000	0,0598824	30,54	32,00	3,84	0,00	12	0,00	9,39
208885	OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO Lote: 81721383 Dt. Fabricacao 01/03/2024 Dt. Validade 01/03/2026	30039079	0 00	6108	CP	2.632,0000	0,0643009	169,24	177,36	21,28	0,00	12	0,00	31,73
204929	TIAMINA 300MG CPR (NERVAMIN VIT B1) - PRATI Lote: 24L42M Dt. Fabricacao: 25/11/2024 Dt. Validade: 01/11/2026	30045090	0 00	6108	CP	1.200,0000	0,2297000	275,64	288,87	34,66	0,00	12	0,00	84,76

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
85941 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$19,25. - Contribuinte substituto com IE no - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 19,25

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / Aprovado(s) o(s) serviço(s)
Nome: José Assi.
Função: Auxiliar Farmácia Data: 05/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/03/2025, Valor: 966,30 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 263,22 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 379921823 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1285 - Usuario: MARIANNE_BOT DAV: 15	

DAV - 1585941

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	3163/51526-9	27/03/2025
Sacado 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento E284109-1	Nosso Número 109/9689313-6
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 966,30	(-) Desconto 0,00
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: MARIANNE FREITAS - BOT **Telefone:** (16)3374-8438

Corte aqui

SALDODEVEDOR

Banco Itaú S.A.

Recibo do sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	3163/51526-9	27/03/2025
Sacado 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento E284109-1	Nosso Número 109/9689313-6
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 966,30	(-) Desconto 0,00
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: MARIANNE FREITAS - BOT **Telefone:** (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09099 68931.363169 35152.690000 6 10330000096630

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					27/03/2025
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					3163/51526-9
Data Documento 27/02/2025	Número do Documento E284109-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2025	Nosso Número 109/9689313-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 966,30

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Cobrar Multa de 5% e Juros de 0,33% a.d. após vencimento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.

(-) Desconto/ Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA C 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783230
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:09

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.004,8850**	**↓ 1.77 % | R$ 18,1390**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	**Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 10	300,0	1,4888	446,6400
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,6996 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.40% \| R$ 0,2108 | R$ 63,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66225 - Cloridrato de Tiamina 300mg	TIAMINA 300MG CPR (NERVAMIN VIT B1) - PRATI	**Marca:** TIAMINA 300MG CPR (NERVAMIN VIT B1) - PRATI **Embalagem:** 600	1.200,0	0,2297	275,6400
***Referência:** 27/11/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,2480 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.38% \| R$ 0,0183 | R$ 21,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66488 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO	**Marca:** OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO **Embalagem:** 56	3.920,0	0,0643	252,0560
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3920.00 | Preço R$0,0477 \| Variação da Última Compra: ↑ 34.8% \| R$ 0,0166 | R$ 65,0720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66705 - Vitamina do complexo B	COMPLEXO B CPR - LAPON	**Marca:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Embalagem:** 510	510,0	0,0599	30,5490
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.510.00 | Preço R$0,0560 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.96% \| R$ 0,0039 | R$ 1,9890 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h37min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**150.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,6996**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,7439**

Data:**17/07/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6488**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 10	300,0	1,4888	446,6400	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 490	150,0	1,5800	237,0000	
Comentário: 36945 - CLARITROMICINA 500MG 490CP REVESTIDO GEN-PHARLAB					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	150,0	1,5839	237,5850	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EMS-CAIXA-CLARITROMICINA 500 MG CP (G) **Marca:** EMS-CAIXA-CLARITROMICINA 500 MG CP (G) **Embalagem:** 10	150,0	1,7878	268,1700	
Comentário: VALIDADE: 14/10/2026 - CLARITROMICINA 500 MG VO CP REV					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CLARITROMICINA 500MG C/490CP GEN - PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA 500MG C/490CP GEN - PHARLAB **Embalagem:** 490	150,0	1,8500	277,5000	
Comentário: BOT					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66225	**Cloridrato de Tiamina 300mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-CLOR DE TIAMINA 300 MG CP HOSP**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,2480**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI, DONADUZZI**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,2549**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,2577**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TIAMINA 300MG CPR (NERVAMIN VIT B1) - PRATI **Marca:** TIAMINA 300MG CPR (NERVAMIN VIT B1) - PRATI **Embalagem:** 600	1.200,0	0,2297	275,6400	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-CLOR DE TIAMINA 300 MG CP HOSP **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-CLOR DE TIAMINA 300 MG CP HOSP **Embalagem:** 500	200,0	0,2480	49,6000	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2026 - CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG VO CP REVESTIDO (E)					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** TIAMINA 300 MG 500 CP HT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TIAMINA 300 MG 500 CP HT HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 500	200,0	0,2559	51,1800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TIAMINA 300MG CAP CX C/600 CP "NERVAMIN" **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 600	200,0	0,2792	55,8400	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** TIAMINA CLORIDRATO 300MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TIAMINA CLORIDRATO 300MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,2800	56,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	Omeprazol 20 mg - Comprimido	Comprimido	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** OMEPRAZOL 20MG C/56 COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG C/56 COMP-BELFAR - ZZH - BELFAR LTDA **Embalagem:** 56	2.000,0	0,0502	100,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO **Embalagem:** 56	3.920,0	0,0643	252,0560	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** ELPRAZOL **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Capsula com 56	2.000,0	0,0650	130,0000	
Comentário: CAIXA C/56 -- NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAP GEL CX C/500 CP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0699	139,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Embalagem:** 56	2.000,0	0,0719	143,8000	
Comentário: VALIDADE: 04/11/2026 - OMEPRAZOL 20 MG VO CAPSULA DURA DE LIBERACAO RETARDADA (G)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OMOPREL 20MG C/56 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA C/ 56 **Marca:** OMOPREL 20MG C/56 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA C/ 56 **Embalagem:** 56	2.000,0	0,0759	151,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** OMOPREL 20MG CAP BLISTER - OMEPRAZOL - BELFAR **Marca:** OMOPREL 20MG CAP BLISTER - OMEPRAZOL - BELFAR **Embalagem:** 56	2.000,0	0,0906	181,2000	
Comentário: Validade do Produto: 30/05/25					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 56	2.000,0	0,0950	190,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.01451 -- Nome comercial : LOZEPREL 20MG CPS C/56 -- Nome Quimico : OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66705	Vitamina do complexo B - Comprimido	Comprimido	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** LAPON-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Marca:** LAPON-CAIXA-COMPLEXO B CP HOSP (SA) **Embalagem:** 510	400,0	0,0329	13,1600	
Comentário: VALIDADE: 01/10/2026 - SUPLEMENTO ALIMENTAR TIAMINA (B1), RIBOFLAVINA (B2), NIACINA (B3), VITAMINA (B6), ACIDO PANTOTENICO (B5), CALCIO E CIANOCOBALAMINA (B12) VO CP HOSPITALAR (SA)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Marca:** COMPLEXO B CPR - LAPON **Embalagem:** 510	510,0	0,0599	30,5490	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h37min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BENORMAL - POLIVITAMINICO DRÁGEAS - CX C/ 200 CP REV - CRISTALIA **Marca:** BENORMAL - POLIVITAMINICO DRÁGEAS - CX C/ 200 CP REV - CRISTALIA **Embalagem:** 200	400,0	0,0830	33,2000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 500	400,0	0,0960	38,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 03.01.04045 -- Nome comercial : COMPLEXO B CPR REV BLISTER 25X20 HOSP -- Nome Quimico : VIT B1/B2/B3/B5/B6/B12 CPR C/500 -- Observação -- null					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BELCOMPLEX C/50 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA **Marca:** BELCOMPLEX C/50 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA **Embalagem:** 50	400,0	0,1094	43,7600	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** COMPLEXO VITAMINICO B DU - BENORMAL / CRISTALIA **Marca:** COMPLEXO VITAMINICO B DU - BENORMAL / CRISTALIA **Embalagem:** 200	400,0	0,1300	52,0000	
Comentário: Validade: 21/06/2026					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** 200	400,0	0,1579	63,1600	
Comentário: COMPLEXO B 20BL 10 CP CRISTALIA BENORMAL					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793505039000000048026000064308110340000084401
BENEFICIARIO:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR
CNPJ: 27.764.200/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.702
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 844,01
VALOR COBRADO 844,01
==========
NR.AUTENTICACAO D.8B7.24D.DB6.636.A1F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.073
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0227 7642 0000 0177 5500 1000 0180 7310 3481 8044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	233250080418955 - 28/02/2025 10:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87362388		27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976		10:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	R$ 844,01

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
844,01	101,29	0,00	0,00	0,00	0,00	842,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	844,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Remetente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140,S/N	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
24858	ALCOOL 70°₀ ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML/PROLINK Lote: P24120136 Qt: 600 Val: 30/12/26	38089429	000	6102	UN	600	1,1000	660,00	1,1000	660,00	661,47	79,38			12,00
12903	ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN/CRAL Lote: 24110810 Qt: 92 Val: 08/11/26	90189099	000	6102	UN	92	1,6600	152,72	1,6600	152,72	153,08	18,37			12,00
27584	SONDA URETRAL Nº 4/MEDSONDA Lote: 78759 Qt: 60 Val: 30/11/29	90183929	000	6102	UN	60	0,4900	29,40	0,4900	29,40	29,46	3,54			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N ° 380212925
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PD: 3481423 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S), 2/2 20 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:380212925
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 127,13 Estadual: R$ 86,27 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 61,75
ROTA: SP - BARUERI

RESERVADO AO FISCO

Notas: Gisele Laz Fls: Gisele
Rubrica: Téc. Farmácia Data: 06/03/25

CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C
Cep:28180-000 – CARDOSO MOREIRA - RJ
Fone:(22)2785-2614

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	3505-0/0000643-2	28/02/2025	28/03/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 18073-01	Nosso Número: 00000004826	Valor: 844,01

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23793.50503 90000.000480 26000.064308 1 10340000084401**

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável Preferencialmente nas redes Bradesco ou Bradesco Expresso.	28/03/2025
Beneficiário **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA- 27.764.200/0001-77**	Agência/Código Beneficiário 3505-0/0000643-2
Endereço Beneficiário **RUA JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 ALTOS SALA C - 28180-000-CARDOSO MOREIRA-RJ**	

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
28/02/2025	18073-01	DM	N	28/02/2025	09/00000004826-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			844,01

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,56 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 8,44

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (35264)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:15

C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 855,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113073 - Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA	**Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,6600	166,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	600,0	1,1000	660,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m

1141 - Sonda Plástica Uretral nº 04	SONDA URETRAL Nº 4-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA	**Marca:** SONDA URETRAL Nº 4-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Embalagem:** 1	60,0	0,4900	29,4000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 58754 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAR/25

ID:380212925 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/02/2025 às 8h20m	**27/02/2025 às 15h0m**	**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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113073	**Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM G S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6410**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6400**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ESPECULO VAGINAL EST. GRANDE 170MM X 30MM MEDGRAN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC. ESTERIL NAO LUB G CRALPLAST **Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** UND com 1	100,0	1,3709	137,0900	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	100,0	1,4673	146,7300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC KOLPLAST **Marca:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC KOLPLAST **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5000	150,0000	
Comentário: TAMANHO G					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM G UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,6600	166,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,7236	172,3600	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 135	100,0	1,7852	178,5200	
Comentário: 29815 - ESPECULO VAGINAL G SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/135-VAGISP					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	600.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	600,0	1,1000	660,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	600,0	1,1241	674,4600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 30	600,0	1,3100	786,0000	
Comentário: Validade: 28/01/2027 - ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	600,0	1,3560	813,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1141	Sonda Plástica Uretral nº 04 -	Unidade	60.0

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	60,0	0,4728	28,3680	
Comentário: 13798 - SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SONDA URETRAL Nº 4-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Marca:** SONDA URETRAL Nº 4-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Embalagem:** 1	60,0	0,4900	29,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 04 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	60,0	0,4905	29,4300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	60,0	0,5000	30,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2028 - SONDA URETRAL NR.04 PGC UNIDADE MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 04 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 04 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	60,0	0,5112	30,6720	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.04 - - BIOBASE **Marca:** SONDA URETRAL N.04 - - BIOBASE **Embalagem:** 1	60,0	0,5300	31,8000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	60,0	0,5300	31,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	60,0	0,5837	35,0220	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 04 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 04 FR **Embalagem:** 10	60,0	0,5994	35,9640	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046854795901047410330000120994
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 32.703
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.209,94
VALOR COBRADO 1.209,94
==========
NR.AUTENTICACAO C.089.EFD.CE2.8F6.C86
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 823604
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8236 0414 5140 5578

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256502922504 27/02/2025 16:13:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	27/FEV/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2025 1.209,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.209,94	145,19	0,00	0,00	1.209,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.209,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			8,73	8,73

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
36647	QUETIAPINA 25MG 500CP REVESTIDO GEN-GEOLAB (Fornecedor: 10112, Lote: 2415049, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	30049079	000	6108	CX	1	49,9000	49,90	49,90	5,99	0,00	12,00	0,00
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.126, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	21069030	000	6108	UND	50	3,7616	188,08	188,08	22,57	0,00	12,00	0,00
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3033, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	6108	CX	10	2,0760	20,76	20,76	2,49	0,00	12,00	0,00
15283	ENCRISE 20U 10AMP 1ML-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40709584, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30043999	500	6108	CX	4	237,8000	951,20	951,20	114,14	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379921823 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R15P3V1 R5P3V1 R41P0V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 72,59
Pedido: 794273
Pedido Cliente: 379921823
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

ATIVA LOGÍSTICA

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
LOTEAMENTO PARATY - FONE: (31)3390-2168
POUSO ALEGRE -MG -CEP: 37561-110
www.ativalog.com.br
CNPJ **01.125.797/0005-40** IE **5250929840006** RNTRC **01201936**

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 27/02/25 19:01 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	001438067	RODOVIÁRIO	57	131252916772102

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2502.01.125.797/0005-40-57-008-001.438.067-100.623.037-2

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAMBUI/MG	TABOAO DA SERRA/SP	alexssan

REMETENTE **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA**
END **RUA PROJETADA S/N ITAIM**
MUN **CAMBUI - MG** CEP **37600-000**
CNPJ **11.206.099/0001-07** IE **0017711480296** FONE **(11)40532222**

DESTINATARIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** DRAMA
END **EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD**
MUN **TABOAO DA SERRA - SP** CEP **06783-230**
CNPJ **45.349.461/0017-70** IE FONE **(16)33748438**

EXPEDIDOR **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA**
END **RUA PROJETADA S/N ITAIM**
MUN **CAMBUI - MG** CEP **37600-000**
CNPJ **11.206.099/0001-07** IE **0017711480296** FONE **(11)40532222**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
END **EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD**
MUN **TABOAO DA SERRA - SP** CEP **06783-230**
CNPJ **45.349.461/0017-70** IE FONE **(16)33748438**

TOMADOR **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA**
END **RUA PROJETADA S/N ITAIM**
MUN **CAMBUI - MG** CEP **37600-000**
CNPJ **11.206.099/0001-07** IE **0017711480296** FONE **(11)40532222**

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	16,66
FRETE VALOR	1,55
DESPACHO	14,12
GRIS	4,98
PEDAGIO	6,66
TSO	4,90

FRETE TOTAL (R$) 48,87

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		ENCRISE 20U 10A
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.209,94
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0200	8,730
PESO CÁLCULO (Kg)		8,730

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ISENCAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

VALOR A RECEBER (R$) 48,87

OBSERVAÇÕES

CST: 40 - Apolice seguro: 2754003174728 - Seguradora: 035020990001 18 CHUBB SEGUROS BRASIL - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 4 8.589/2023. - TABELA: COMBINADA CO6039727 - ROTA: PLZI/SAOI - TARI F: 025 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ALEXASSANDRO BATISTA D OS SANTO - N PEDIDO: R15P3V1_794273. - Tratamento de dados pessoai s pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,70 COFINS: 3,21 TOTAL: 3,91

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250211206099000107550010008236041451405578

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
PA00001	REMET	A PRAZO	03/03/25	00145869119640 - 00145869120001

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

☐ CAIXA LACRADA ☐ DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA ☐ FALTANDO OS ITENS: _____
☐ CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS ☐ CAIXA VIOLADA _____

NOME COMPLETO - LEGÍVEL | RG/CPF | DATA/HORA | ASSINATURA/CARIMBO

TENTATIVAS DE ENTREGA
1ª ___/___/___ - ___:___
2ª ___/___/___ - ___:___
3ª ___/___/___ - ___:___

CBI 990673-8
BAR / 19

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:06

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
4	--	**R$ 1.209,9350**	**↓3.48 % | R$ 43,6260**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	BIOLAB	**Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	23,7800	951,2000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$24,8864 \| Variação da Última Compra:↓4.45% \| R$ 1,1064 | R$ 44,2560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	MAYBEN	**Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,7615 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NEO FEDIPINA 10MG	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** NEO FEDIPINA 10MG - 10MG - Caixa - COMPRIMIDO - NEO QUIMICA Caixa com 30	300,0	0,0692	20,7600
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0671 \| Variação da Última Compra: ↑3.13% \| R$ 0,0021 | R$ 0,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
113666 - Quetiapina 25 mg	GEOLAB	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,0998	49,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**40.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **24,8864**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **23,6921**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	23,7800	951,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h28m.					
Comentário: 15283 - ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML-BIOLAB					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP - - BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	23,7994	951,9760	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	40,0	23,9900	959,6000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) **Embalagem:** 10	40,0	24,5903	983,6120	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - VASOPRESSINA 20 U/ML SOL/INJ IM/IV/SC 1 ML AMP					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	24,8864	995,4560	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	100.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	3,9800	398,0000	Confirmado
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** LIDOGEL **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) com 50	100,0	4,0000	400,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	100,0	4,6945	469,4500	
Comentário: .					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	100,0	5,1000	510,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750	Confirmado
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750	
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA XPE FRS - LACT BEM **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA XPE FRS - LACT BEM - 667MG/ML 120ML - Sol Oral - MAYBEN com 1	50,0	3,8000	190,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 - 1 - CX - FR - MAYBEN CX com 50	50,0	3,8500	192,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP CX COM 50UN - MAYBEN - LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - CX COM 50UN **Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP CX COM 50UN - MAYBEN - LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	3,9675	198,3750	
Comentário: LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP CX COM 50UN					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LACT BEN LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA - LACTULOSE - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Marca:** LACT BEN LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA - LACTULOSE - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,3673	218,3650	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/27					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113666	**Quetiapina 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,0998	49,9000	Confirmado
Comentário: 36647 - QUETIAPINA 25MG 500CP REVESTIDO GEN-GEOLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	100,0	0,0998	9,9800	
Comentário: 36647 - QUETIAPINA 25MG 500CP REVESTIDO GEN-GEOLAB					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** 200	100,0	0,1547	15,4700	
Comentário: QUETIAPINA 25MG 20 BL /10 CP GEN CRITALIA (C1)					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** QUETIAPINA HEMIFUM 25MG 30CP REV *G INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA **Marca:** QUETIAPINA HEMIFUM 25MG 30CP REV *G INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA **Embalagem:** 30	100,0	0,1670	16,7000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25MG GENERICO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	100,0	0,1833	18,3300	
Comentário: Validade: 30/11/2026 |					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** QUETIAPINA 25MG CX C/30 "GENERICO" (C1) **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 com 30	100,0	0,1993	19,9300	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	100,0	0,2153	21,5300	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** QUETIAPINA 25MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 200 **Marca:** QUETIAPINA 25MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 200 **Embalagem:** 200	100,0	0,2266	22,6600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	100,0	0,2300	23,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03031 -- Nome comercial : GEN QUETIAPINA 25MG CPR C/30 (IMP) -- Nome Quimico : QUETIAPINA 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080278216009328940700009110340000085860
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.704
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 858,60
VALOR COBRADO 858,60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.718.B20.E83.8FC.E03
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 308968
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3089.6810.0555.9980
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250551836856
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	28/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD		06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

308968-A 28/03/2025 858,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
467744		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
428,10	77,06	0,00	0,00	858,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,69	858,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				8,470	8,470	0,091

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06.783-230

Município	UF
TABOAO DA SERRA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
792	COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO Lote: 700581 01/01/2030 Fabr: 10/01/2025 Cod.Fabr: 71 Reg.MS: 80128000002 EAN13: 7898466770444 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 9,48 Federal e 2,92 Estadual Fonte:IBPT	90211010	040	5102	UN	10,000	7,05000	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59436	FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE SEVEN CARE Lote: 230708 08/07/2028 Fabr: 10/07/2023 Cod.Fabr: 14063 Reg.MS: 81908729002 EAN13: 7898971474004 Decr: Trib. Aprox R$: 56,63 Federal e 47,88 Estadual Fonte:IBPT	90192010	700	5102	UN	100,000	3,60000	360,00	360,00	64,80	0,00	0,00	18,00
58496	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M ROLO HOSPFLEX Lote: 0014 03/08/2026 Fabr: 03/08/2023 Cod.Fabr: FCI Reg.MS: 80473960008 EAN13: 0736532367488 Decr: Trib. Aprox R$: 8,56 Federal e 10,91 Estadual Fonte:IBPT	48114110	000	5102	RL	12,000	5,05000	60,60	60,60	10,91	0,00	0,00	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 22875 31/01/2029 Fabr: 01/01/2025 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: Decr: 2 Trib. Aprox R$: 48,42 Federal e 47,88 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	50,000	7,20000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355	SONDA LEVINE NR.08 UNIDADE MARK MED Lote: 22755 30/11/2028 Fabr: 01/11/2024 Cod.Fabr: 355 Reg.MS: 10207820016 EAN13: 7898430460401 Decr: Trib. Aprox R$: 1,01 Federal e 1,00 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,75000	7,50	7,50	1,35	0,00	0,00	18,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID: 380212925 Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010 1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99 Obs.Fiscal: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Recebi: Jose Reis Data: 05.03.25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 858,6000**	**↓4.70 % | R$ 42,3350**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	7,0500	70,5000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,0400 \| Variação da Última Compra: ↑0.14% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	NEWSURGICAL MATERIAIS CIRURGICOS COMERCIO LTDA	**Marca:** NEWSURGICAL MATERIAIS CIRURGICOS COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	100,0	3,6000	360,0000
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,9680 \| Variação da Última Compra: ↓9.27% \| R$ 0,3680 | R$ 36,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	RAQUEL NOGUEIRA	**Marca:** RAQUEL NOGUEIRA **Embalagem:** 1	12,0	5,0500	60,6000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$5,1410 \| Variação da Última Compra: ↓1.77% \| R$ 0,0910 | R$ 1,0920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	50,0	7,2000	360,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,3000 \| Variação da Última Compra: ↓1.37% \| R$ 0,1000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	0,7500	7,5000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7043 \| Variação da Última Compra: ↑6.49% \| R$ 0,0457 | R$ 0,4570 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **7,0400**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,9770**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **M. SO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,6470**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	7,0500	70,5000	Confirmado
Comentário: Validade: 10/06/2029 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COLAR CERVICAL M M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** PC com 1	10,0	7,3956	73,9560	
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	10,0	7,6625	76,6250	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	10,0	7,9690	79,6900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. MEDIO **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	8,1240	81,2400	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA **Marca:** MSO **Embalagem:** UN com 1	10,0	13,7400	137,4000	

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NEWSURGICAL MATERIAIS CIRURGICOS COMERCIO LTDA **Marca:** NEWSURGICAL MATERIAIS CIRURGICOS COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	100,0	3,6000	360,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 08/07/2028 - FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE SEVEN CARE					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN **Marca:** TIVA **Embalagem:** UNID com 1	100,0	3,9680	396,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	100,0	3,9862	398,6200	
Comentário: 33103 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-ZELA					
Mla Suprimentos Médicos Ltda-EPP	**Item:** FILTRO P/VENTILACAO MECANICA C/TRAQUEIA HMEF YOUMIDITY ADULTO **Marca:** SCAV MEDICAL **Embalagem:** CX com 1	100,0	4,0000	400,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF 24HRS BECARE VITALITY **Marca:** BECARE **Embalagem:** UND com 1	100,0	4,1000	410,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** FILTRO HMEF 48H ADULTO BECARE MDL ZF-233 - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Marca:** FILTRO HMEF 48H ADULTO BECARE MDL ZF-233 - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Embalagem:** 1	100,0	4,2543	425,4300	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 48 HORAS TIVA COM TRAQUEIA **Marca:** TIVA IMPORT **Embalagem:** PCT com 10	100,0	4,2900	429,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19 X30 CIEX **Marca:** CIEX DO BRASIL MATRIZ **Embalagem:** RL com 54	12,0	4,4567	53,4804	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M PROCITEX CREMER **Marca:** PROCITEX CREMER **Embalagem:** CX com 48	12,0	4,8600	58,3200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RAQUEL NOGUEIRA **Marca:** RAQUEL NOGUEIRA **Embalagem:** 1	12,0	5,0500	60,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 03/08/2026 - FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M ROLO HOSPFLEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 1	12,0	5,2960	63,5520	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0142-RL - FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M-POLAR FIX-RL **Marca:** FP0142-RL - FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	12,0	5,5794	66,9528	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** FITA ZEBRADA AUTOCLAVE VAPOR 19X30 **Marca:** ADERE PRODUTOS AUTO-ADESIVOS LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	7,0000	84,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M CX C/48ROL **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 1	12,0	7,2493	86,9916	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M UN1 MISSNER - - MISSNER **Marca:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M UN1 MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	12,0	7,3467	88,1604	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	12,0	7,4857	89,8284	
Comentário: 210 - FITA P/ AUTOCLAVE 19X30 RL-CREMER					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	50,0	7,2000	360,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/12/2028 - SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	50,0	7,4370	371,8500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	50,0	7,7464	387,3200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	50,0	7,8540	392,7000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	50,0	7,9723	398,6150	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	50,0	8,1500	407,5000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR **Embalagem:** 1	50,0	8,2608	413,0400	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2028 - SONDA DESCARTAVELEM POLIURETANO PARA ALIMENTACAO COM FIO GUIA E PESO NA POTA DISTAL ENTERAL N 12 EMBALAGEM ESTERIL					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Marca:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Embalagem:** 1	50,0	8,6705	433,5250	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1122	**Sonda plastica gastrica nº 08 -**	**Unidade**	**5.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA NASO-GASTRICA CURTA N. 08 MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	5,0	0,7200	3,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	5,0	0,7226	3,6130	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	0,7500	7,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 30/04/2027 - SONDA LEVINE NR.08 UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	5,0	0,7749	3,8745	
Comentário: 4317 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	5,0	0,7808	3,9040	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 08 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	5,0	0,7923	3,9615	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	5,0	0,8788	4,3940	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº08 UN1 BIOSANI - - BIOSANI **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº08 UN1 BIOSANI - - BIOSANI **Embalagem:** 1	5,0	0,9768	4,8840	

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500155112170510330000136003
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.705
NOSSO NUMERO 13325431000155112
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.360,03
VALOR COBRADO 1.360,03
==========
NR.AUTENTICACAO D.949.BD9.B06.4E9.ACF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.878.079
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8780 7919 0456 0848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135250534776312 27/02/2025 07:34:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 27/03/2025 1.360,03			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,03	183,79	0,00	0,00	1.360,03

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,83	**1.360,03**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46				192,830	181,430

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
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099	39232190	000	5102	RL	10	7,68	76,80	76,80	13,82	18	28,50
181352	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT PO 1 KG	38089999	000	5102	FR	2	13,96	27,92	27,92	5,03	18	8,78
190146	DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZETTO Cód. Barras: 7897380300591	34025000	060	5405	GL	30	11,30	339,00	0,00	0,00		14,24
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	UN	40	1,29	51,60	51,60	9,29	18	16,23
010094	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME 51173	39204390	000	5102	UN	4	55,94	223,76	223,76	40,28	18	72,99
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	50	2,34	117,00	117,00	21,06	18	36,80
052418	POTE ISOPOR 350 ML (BM300) BOM APETITE C/100 UND Cód. Barras: 17898681780720	39239090	000	5102	FD	15	19,54	293,10	293,10	52,76	18	12,31
052420	TAMPA ISOPOR P/ PT 300/500 BOM APETIT C/ 100 UND Cód. Barras: 17898681780713	39235000	000	5102	FD	15	15,39	230,85	230,85	41,55	18	74,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 181,430 P.BRUTO: 192,830 CUBAGEM: 0,92655 LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
M** PED ID 379929301.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 456084
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3799293011
ORC.070544
COD. CLIENTE: 20169
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 133.81 Federal, 131.03 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

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: Ana Asa:
Função: Nutricionista Data: 05/03/25
Ana Cristina Dieguez Nutricionista CRN-9/2435

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 1.360,0300**	**↓4.73 % | R$ 67,4900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	**Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	10,0	7,6800	76,8000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$10,0500 \| Variação da Última Compra: ↓ 23.58% \| R$ 2,3700 | R$ 23,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
10272 - Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras c/ 1 Kg - FISPQ	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG	**Marca:** LIMSEPT **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	13,9600	27,9200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO	**Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	30,0	11,3000	339,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0000 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.73% \| R$ 0,3000 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	40,0	1,2900	51,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,7800 \| Variação da Última Compra: ↓ 27.53% \| R$ 0,4900 | R$ 19,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
51173 - Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite)	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	**Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	55,9400	223,7600
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$51,3000 \| Variação da Última Compra: ↑ 9.04% \| R$ 4,6400 | R$ 18,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,3400	117,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,4900 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.02% \| R$ 0,1500 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100	**Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	1.500,0	0,3493	523,9500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3788 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.79% \| R$ 0,0295 | R$ 44,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112262	**Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -**	**Rolo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Data:**29/11/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0500**

Data:**28/08/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **10,1300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG **Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	10,0	7,6800	76,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h11m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	10,0500	100,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	10,4000	104,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	11,1500	111,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM **Marca:** CP **Embalagem:** . com 1	10,0	11,3300	113,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	12,3900	123,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** UND com 1	10,0	12,9300	129,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
10272	Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras c/ 1 Kg - FISPQ -	Galao	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG **Marca:** LIMSEPT **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	13,9600	27,9200	Confirmado
Comentário: FISPQ EM ANEXO					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SANITIZANTE DE FRUTAS E LEGUMES 1 KG **Marca:** AUDAX PRO KITCHEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	14,4200	28,8400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** CLORO EM PO PARA DESINFECCAO DE VERDURAS STARTCLOR 1 KG **Marca:** startclor **Embalagem:** 1k com 1	2,0	18,0200	36,0400	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Sanitizante de verduras kg **Marca:** STAR **Embalagem:** PC 1KG com 1	2,0	19,1600	38,3200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SANITIZANTE PARA VERDURAS 1KG **Marca:** START **Embalagem:** 1 com 1	2,0	21,9900	43,9800	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	30,0	11,3000	339,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: FISPQ EM ANEXO **					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D **Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,7300	351,9000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	30,0	12,3000	369,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	13,2000	396,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE BB 5LTS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** BB 5LTS com 1	30,0	13,7600	412,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	13,9000	417,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PRONTO USO 5L REALCY **Marca:** REALCY **Embalagem:** 1 com 1	30,0	24,9400	748,2000	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO, TECPON - BOMBONA 5L **Marca:** TECPON **Embalagem:** UNITARIA com 1	30,0	46,0000	1.380,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** DETER-RIO 5000ML, RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** GL com 4	30,0	50,0800	1.502,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE HIPER CONCENTRADO NEUTRO 1:10 ATE 1:30 5 LITROS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	30,0	51,5600	1.546,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	40,0	1,2900	51,6000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,7800	71,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 **Marca:** BETTANIM/SUPERPRO **Embalagem:** UNIDADE com 10	40,0	1,7950	71,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	40,0	1,8000	72,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,8900	75,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	40,0	2,1000	84,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA ULTRA PESADA FIBRAÇO - 87MMX125MM **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PC com 1	40,0	2,2800	91,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	40,0	2,4000	96,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -	Rolo	4.0

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	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	55,9400	223,7600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h06min — 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	66,7900	267,1600	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB RESINITE 60CM (P) **Marca:** Guarufilm **Embalagem:** PC 4,5KG com 1	4,0	121,4300	485,7200	
Comentário: COM 335 MTS					
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 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,3400	117,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO GABOARDI COM 200 **Marca:** GABOARDI **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,4900	124,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	3,1000	155,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** caixa com 1	50,0	3,3300	166,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	50,0	4,8900	244,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	50,0	5,3800	269,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** caixa com 1	50,0	8,0000	400,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	1.500,0	0,3493	523,9500	Confirmado
Comentário: PREÇO COM TAMPA					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,3690	553,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	1.500,0	0,3788	568,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** POTE TERMICO 360ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** PACOTE 500 UNID com 500	1.500,0	1,0966	1.644,9000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081082299067660085430001910340000086834
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.706
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 868,34
VALOR COBRADO 868,34
==========
NR.AUTENTICACAO D.259.7C1.C5B.1E7.490
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000599486
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5994 8613 5343 5412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256504946753 28/02/25 14:35:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:35:20

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2025 868,34

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
679,18	78,19	0,00	0,00	868,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		868,34

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
16	VOLUME(S)		637742	43,894 Kg	43,894 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
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 240318/FAB.18/03/24/VAL.18/03/30 C/ 5 UN	0 50	6108 200	10 PC	4,134000	0,00% 0,00	41,34	41,34 41,34	0,00 0,00	1,65	0,00		4,00	0,00
00151700 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 12 - 66360/FAB.01/11/24/VAL.30/11/27 C/ 10 UN	0 100	6108 040	10 PC	5,325000	0,00% 0,00	53,25	53,25 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00103300 3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - M39516/FAB.01/12/24/VAL.30/12/27	14 14	6108 000	350 FR	1,822400	0,00% 0,00	637,84	637,84 637,84	0,00 0,00	76,54	0,00		12,00	0,00
01227500 9018.39.29	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER / - 220922/FAB.22/09/22/VAL.21/09/27 C/ 100 UN	0 300	6108 740	3 CV	39,050000	0,00% 0,00	117,15	117,15 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01829700 9018.39.26	URETRAL 10 - (CATETER) - 09250214101/FAB.01/02/25/VAL.28/02/29	0 40	6108 040	40 UN	0,469000	0,00% 0,00	18,76	18,76 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Priscila Dias Ass.:
Data: 5/3/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID380212925 (Bionexo) CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 637742
Volume M3: 0,157206
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 44,06

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	599486/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00108229	28/03/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		868,34

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	28/02/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **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	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2025	599486/01	DM	N	28/02/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM,BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	28/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00108229-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	868,34
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10822.990676 60085.430001 9 10340000086834

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 DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
28/02/2025	599486/01	DM	N	28/02/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	28/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00108229-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	868,34
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:17

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 868,3450**	**↓ 10.32 % | R$ 99,9130**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR	**Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Embalagem:** 5	50,0	0,8269	41,3450
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7913 \| Variação da Última Compra: ↑4.5% \| R$ 0,0356 | R$ 1,7800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	350,0	1,8224	637,8400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$2,1549 \| Variação da Última Compra: ↓15.43% \| R$ 0,3325 | R$ 116,3750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
51298 - Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23	SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX	**Marca:** SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX **Embalagem:** 100	300,0	0,3905	117,1500
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,3330 \| Variação da Última Compra: ↑17.27% \| R$ 0,0575 | R$ 17,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	40,0	0,4690	18,7600
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,5162 \| Variação da Última Compra: ↓9.14% \| R$ 0,0472 | R$ 1,8880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
1094 - Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula Nº 12	ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI	**Marca:** ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI **Embalagem:** 10	100,0	0,5325	53,2500
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5393 \| Variação da Última Compra: ↓1.26% \| R$ 0,0068 | R$ 0,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,7913**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,7913**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6102**

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	50,0	0,7913	39,5650	
Comentário: 19220 - AP. BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR C/DUAS LAMINAS E CABO AZUL PLUS **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PACOTE / UNIDADE com 5	50,0	0,8000	40,0000	
Comentário: APARELHO DE BARBEAR C/DUAS LAMINAS E CABO AZUL PLUS - 05 - - MAXICOR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Embalagem:** 5	50,0	0,8269	41,3450	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,8500	42,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	50,0	0,9013	45,0650	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	**Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**350.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,1549**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN**
Qntd: **264.0**
Preço Unit.: **1,8224**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VIC PHARMA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,8224**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	350,0	1,8224	637,8400	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30 com 30	350,0	2,1148	740,1800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 19272 RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	350,0	2,1549	754,2150	
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	350,0	2,1722	760,2700	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	350,0	2,2144	775,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51298	Dispositivo Intravenoso C/ Dispositivo de Segurança nº 23 -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3330**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3301**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3301**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP N. 23 C/ DISPOSITIVO - WILTEX **Marca:** SCALP N. 23 C/ DISPOSITIVO - WILTEX **Embalagem:** 100	250,0	0,3440	86,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX **Marca:** SCALP 23 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX **Embalagem:** 100	300,0	0,3905	117,1500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** cx com 100	250,0	0,4136	103,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	250,0	0,4188	104,7000	
Comentário: 33222 - SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC C/100-MEDIX					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SCALP SEGURANCA 23G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 **Marca:** SCALP SEGURANCA 23G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 **Embalagem:** 100	250,0	0,4518	112,9500	
Comentário: 5688 - SCALP SEGURANCA 23G C/100 - MEDIX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	0,6000	6,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N. 08 MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,6000	6,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 50 **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 50 **Embalagem:** 50	10,0	0,6176	6,1760	
Comentário: 5698 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	0,6318	6,3180	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** SONDA URETRAL NR. 08 **Marca:** CPL **Embalagem:** CAIXA com 250	10,0	0,7000	7,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA URETRAL N.08 ESTERIL PCT C/ 20 UN **Marca:** EMBRAMED/CREMER **Embalagem:** PACOTE com 20	10,0	0,7880	7,8800	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº8 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA URETRAL Nº8 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	10,0	0,9150	9,1500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	10,0	0,9307	9,3070	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N08 PCT C/20UN 266139 / 664041 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	10,0	1,0231	10,2310	
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	10,0	43,3500	433,5000	

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1094	Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula Nº 12 -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI **Marca:** ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI **Embalagem:** 10	100,0	0,5325	53,2500	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BIOFARMACEUTICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA **Marca:** BIOFARMACEUTICA PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 20	100,0	0,5547	55,4700	
Comentário: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 BIOFARMACEUTICA					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA ASP TRAQUEAL N12 MEDSONDA - MEDSONDA **Marca:** SONDA ASP TRAQUEAL N12 MEDSONDA - MEDSONDA **Embalagem:** 1	100,0	0,5953	59,5300	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,6356	63,5600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	0,6799	67,9900	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA ASP TRAQUEAL 12 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA ASP TRAQUEAL 12 FR **Embalagem:** 10	100,0	0,6893	68,9300	
Comentário: VALIDADE: 31/12/2028 - SONDA DESCARTAVEL SILICONADA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 EMBALAGEM ESTERIL					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO S/VALVULA Nº 12 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	0,7300	73,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 SEM VALVULA - WMEDIC **Marca:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 SEM VALVULA - WMEDIC **Embalagem:** 1	100,0	0,7310	73,1000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080293899077301840000002110330000183738
BENEFICIARIO:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.707
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.837,38
VALOR COBRADO 1.837,38
==========
NR.AUTENTICACAO F.C78.F04.CDD.1C5.0BA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.059.077 SÉRIE: 1
6/3/25	Gisela Dias 3726060823	

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.059.077
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0203 4029 7900 0112 5500 1000 0590 7717 7095 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250547570086 28/02/2025 10:53:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

59077 27/03/2025 1.837,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94	1.837,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,13	1.837,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO			SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
AA101	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1 PCT/12 (ORTOFEN) LT.09/24 QT.92,000 FAB. 02/09/2024 VAL. 02/09/2029	90211020	040	5102	PCT	92,00000	3,750000000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOFEN) LT.01/25 QT.105,000 FAB. 02/12/2024 VAL. 02/01/203 0|LT.01/25 QT.105,000 FAB. 02/12/2024 VAL. 02/01/2 030 / LT.12/24 QT.12,000 FAB. 02/12/2024 VAL. 02/1 2/2029	90211020	040	5102	PCT	117,00000	5,640000000	659,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA201	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOFEN) LT.12/24 QT.111,000 FAB. 02/12/2024 VAL. 02/12/202 9	90211020	040	5102	PCT	111,00000	7,500000000	832,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 36401
ID BIONEXO: 380212925.
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ENDERECO: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230
CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | **341-1** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário			Motivo da não entrega
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente ( ) Recusado ( ) Não existe o no. ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso) ( ) Não Procurado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Vencimento 27/03/2025	N.º Documento 00059077	Valor Documento 1.837,38	
Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0	Nosso Número 109/00029389-9		

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

341-1 **34191.09008 02938.990773 01840.000002 1 10330000183738**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					**27/03/2025**
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO				CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	Agência / Código do Beneficiario 0770/18400-0
Data do Documento 28/02/2025	N.º do Documento 00059077	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 109/00029389-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor Documento **1.837,38**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 91,87 DE , MAIS R$ 3,06 P/DIA	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, (CNPJ: 45.349.461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP

Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da(s) nota(s) fiscal(is) / fatura(s) / recibo(s) de entrega / cupom fiscal / cupom não fiscal / pedido de compra.
Nome: Bruna Ass.: Bruna
Função: Auxiliar Data: 6 / 3 / 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:17

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.837,3800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.104,0	0,3125	345,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1104.00 | Preço R$0,3125 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.404,0	0,4700	659,8800
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1404.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.332,0	0,6250	832,5000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1332.00 | Preço R$0,6250 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1100.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1584.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.104,0	0,3125	345,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** CAIXA com 12	1.100,0	0,3213	353,4300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.100,0	0,3415	375,6500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.100,0	0,3500	385,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ALGODÃO ORT 10CM X 1,0M C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.100,0	0,3726	409,8600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,0M C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	1.100,0	0,4047	445,1700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1400.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **612.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1584.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.404,0	0,4700	659,8800	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.400,0	0,5122	717,0800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.400,0	0,5170	723,8000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ALGODÃO ORT 15CM X 1,0M C/12 **Marca:** UNIÃO **Embalagem:** PCT com 12	1.400,0	0,5595	783,3000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.400,0	0,6783	949,6200	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ FP 0010-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PCT com 12	1.400,0	0,7128	997,9200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1340.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **1248.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1560.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.332,0	0,6250	832,5000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** caixa com 12	1.340,0	0,6427	861,2180	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.340,0	0,6837	916,1580	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.340,0	0,8708	1.166,8720	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** FP0013-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 12	1.340,0	1,1038	1.479,0920	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. ORTOPEDICA 20CM X 1.0M CREMER C/12UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.340,0	1,7500	2.345,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083602879452124007710007510340000112562
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 32.708
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,62
VALOR COBRADO 1.125,62
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B4A.C24.8D9.96C.336
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 216.880

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002168801002387597

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

135250554529848 01/03/2025 02:20

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. 216 880/ 1 Valor : 1.125,62 Vencto. 28/03/2025

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*
783,91	138,58	0,00	0,00	1.125,62

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			20,000	20,000

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
569524	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 10072024 Val. 30/06/2027	90183219	020	5102	CX	7,00 7,00	6,030000	42,21	42,21	5,07		12,0	
574035	BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" MEDIX Lote : R070909/10BE Val. 06/11/2026	56031290	000	5102	CX	24,00 24,00	11,300000	271,20	271,20	48,82		18,0	
573327	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/50 ABL SAUDE Lote : C2406048 Val. 01/05/2027	90189010	000	5102	PCT	16,00 16,00	29,060000	464,96	464,96	83,69		18,0	
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50326 Val. 01/02/2030	90211010	040	5102	UND	40,00 40,00	8,542800	341,71	0,00	0,00			
574240	SONDA URETRAL Nº 14 C/10 MEDSONDA Lote : 79317 Val. 27/12/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	5,543000	5,54	5,54	1,00		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 216.880

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. 13271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 216.880

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002168801002387597

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

135250554529848 01/03/2025 02:20

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
667.161.985.111		08.231.734/0001-93

Contrato de Gestão nº
Tabelião de Notas / SP

Nome: Carla Ass.: Carla

Função: Carla Data: 06 / 3 / 25

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.246.337

PEDIDO 380212925.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	28/03/2025	1.125,62
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,34 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 01/03/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00360287-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		216880/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
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

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36028.794521 24007.710007 5 10340000112562**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					28/03/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
28/02/2025	216880/1	DM	N	28/02/2025	109/00360287-9
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.125,62
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,34 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:16

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
6	--	**R$ 1.141,4980**	**↑6.62 % | R$ 70,8560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND	**Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	700,0	0,0603	42,2100
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$0,0509 \| Variação da Última Compra: ↑18.47% \| R$ 0,0094 | R$ 6,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE"	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	12.000,0	0,0226	271,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0219 \| Variação da Última Compra: ↑3.2% \| R$ 0,0007 | R$ 8,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/50	**Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 50	800,0	0,5812	464,9600
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra: ↑3.79% \| R$ 0,0212 | R$ 16,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	40,0	8,5428	341,7120
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,5699 \| Variação da Última Compra: ↑12.85% \| R$ 0,9729 | R$ 38,9160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h48min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL Nº 12 C/5	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	30,0	0,5291	15,8730
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5291 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL Nº 14 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5543	5,5430
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5543 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	700.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0509**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0533**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0565**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** UNIDADE com 100	700,0	0,0516	36,1200	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	700,0	0,0580	40,6000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	0,0600	42,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,70 MM CX C/100 UND **Marca:** TKL **Embalagem:** UND com 100	700,0	0,0600	42,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	700,0	0,0603	42,2100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 **Marca:** SR **Embalagem:** 100 com 100	700,0	0,0618	43,2600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0219**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AMP**
Qntd: **22000.0**
Preço Unit.: **0,0304**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **22000.0**
Preço Unit.: **0,0249**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	12.000,0	0,0226	271,2000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA-BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP **Marca:** MEDIX-CAIXA-BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP **Embalagem:** 500	12.000,0	0,0248	297,6000	
Comentário: VALIDADE: 11/09/2026 - ADESIVO CURATIVO PARA USO APOS PUNCAO VENOSA REDONDO ADESIVO COR BEGE					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE **Marca:** AMP **Embalagem:** CAIXA com 500	12.000,0	0,0297	356,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLOOD STOP C/500-AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** CX C/500 com 1	12.000,0	0,0304	364,8000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP C/ 500 UN **Marca:** AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LT **Embalagem:** UN com 500	12.000,0	0,0308	369,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	800.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS LUER SLIP C/ CLAMP **Marca:** FX MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	800,0	0,5500	440,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/50 **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 50	800,0	0,5812	464,9600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	800,0	0,6082	486,5600	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** POLIFIX 2 VIAS ADULTO **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 80	800,0	0,6300	504,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX **Marca:** EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX **Embalagem:** 800	800,0	0,6372	509,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Health Quality Indústria e Comércio Ltda - ME	**Item:** Malha Tubular Esteril 10cm x 1,50mt. **Marca:** Health Quality **Embalagem:** 1 com 50	40,0	4,5300	181,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	40,0	8,5428	341,7120	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h48min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	9,4000	376,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13190 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO **Marca:** 13190 | malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	40,0	9,7059	388,2360	
Comentário: MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	9,8020	392,0800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	40,0	9,9200	396,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	10,0000	400,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	40,0	10,2035	408,1400	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046854794001047110330000235440
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 32.709
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.354,40
VALOR COBRADO 2.354,40
==========
NR.AUTENTICACAO B.DB0.B22.A4D.51B.CAD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 784716
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7847 1618 1560 8235

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250543043839 27/02/2025 21:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	28 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2025 2.354,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.354,40	423,79	0,00	0,00	2.354,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.354,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			13,44	13,44

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
34463	ELETRODO AD/INF.C/ESPUMA C/GEL C/50-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: 010224-EL, Qtde: 240 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/02/2028)	90181990	200	5102	PCT	240	9,8100	2.354,40	2.354,40	423,79		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380212925 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R19V6 #||
Pedido: 788232
Pedido Cliente: 380212925
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Data: 03/03/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:16

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
35	--	**R$ 22.733,6729**	**↓ 1.14 % | R$ 262,0509**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.000,0	0,0478	286,8000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1029 \| Variação da Última Compra:↓ 53.55% \| R$ 0,0551 | R$ 330,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	500,0	1,7900	895,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,8087 \| Variação da Última Compra:↓ 1.03% \| R$ 0,0187 | R$ 9,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	1,0000	160,0000
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,8990 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.23% \| R$ 0,1010 | R$ 16,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
113110 - Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL 40G TENCYL BASIC G - VENKURI	**Marca:** VENKURI **Embalagem:** UNID com 1	30,0	10,2700	308,1000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,4374 \| Variação da Última Compra: ↑ 614.48% \| R$ 8,8326 | R$ 264,9780 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 16h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	60,0	1,3700	82,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	80,0	3,1000	248,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$3,1929 \| Variação da Última Compra:↓ 2.91% \| R$ 0,0929 | R$ 7,4320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,1489	110,2944
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,1272 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.93% \| R$ 0,0217 | R$ 2,0832 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	15,0	8,8563	132,8445
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$8,8563 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	300,0	4,4197	1.325,9100
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$4,5370 \| Variação da Última Compra:↓2.59% \| R$ 0,1173 | R$ 35,1900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1962	2.354,4000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,2343 \| Variação da Última Compra:↓16.26% \| R$ 0,0381 | R$ 457,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/25-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	7.500,0	0,8207	6.155,2500
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↑2.59% \| R$ 0,0207 | R$ 155,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	144,0	1,0962	157,8528
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.144.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:↓29.28% \| R$ 0,4538 | R$ 65,3472 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	30,0	2,5526	76,5780
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$4,1900 \| Variação da Última Compra:↓39.08% \| R$ 1,6374 | R$ 49,1220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	400,0	11,9400	4.776,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$11,7600 \| Variação da Última Compra:↑1.53% \| R$ 0,1800 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	100,0	0,2487	24,8700
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2433 \| Variação da Última Compra:↑2.22% \| R$ 0,0054 | R$ 0,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	6,9621	139,2420
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$6,9621 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	80,0	6,8199	545,5920
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$5,8000 \| Variação da Última Compra:↑17.58% \| R$ 1,0199 | R$ 81,5920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	138,0471	138,0471
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$148,6362 \| Variação da Última Compra: ↓7.12% \| R$ 10,5891 | R$ 10,5891 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	8.000,0	0,1232	985,6000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R$0,1243 \| Variação da Última Compra: ↓0.88% \| R$ 0,0011 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	0,3750	375,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2137 \| Variação da Última Compra: ↑75.48% \| R$ 0,1613 | R$ 161,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,1904	1.713,6000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1935 \| Variação da Última Compra: ↓1.60% \| R$ 0,0031 | R$ 27,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	500,0	0,0941	47,0500
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0899 \| Variação da Última Compra: ↑4.67% \| R$ 0,0042 | R$ 2,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	20,0	2,1170	42,3400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra: ↑8.09% \| R$ 0,1585 | R$ 3,1700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	20,0	2,1170	42,3400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,1000 \| Variação da Última Compra: ↑0.81% \| R$ 0,0170 | R$ 0,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	40,0	1,9585	78,3400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
113304 - Sonda Plástica Gástrica curta nº 14	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5897	5,8970
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,5178	5,1780
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5098 \| Variação da Última Compra: ↑1.57% \| R$ 0,0080 | R$ 0,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	60,0	0,6337	38,0220
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra: ↑2.21% \| R$ 0,0137 | R$ 0,8220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,0975	97,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1029 \| Variação da Última Compra:🡻 5.25% \| R$ 0,0054 | R$ 5,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0514	66,8200
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,0514 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,5295 \| Variação da Última Compra:🡻 19.17% \| R$ 0,6765 | R$ 6,7650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1153 - Tubo Traqueal c/ Cuff 6,5 mm	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	56,8496	341,0976
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$58,3114 \| Variação da Última Compra:🡻 2.51% \| R$ 1,4618 | R$ 8,7708 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	23.000,0	0,0367	844,1000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.23000.00 | Preço R$0,0367 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDPEX - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - CX COM 50UN**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,2343**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2190**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,2347**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1962	2.354,4000	Confirmado
Comentário: 34463 - ELETRODO AD/INF.C/ESPUMA C/GEL C/50-CIEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - - MEDPEX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40 - - MEDPEX **Embalagem:** 50	12.000,0	0,2343	2.811,6000	
JMNV Suprimentos Médico-Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ELETRODO MAXICOR PREMIUM **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 50 com 1000	12.000,0	0,2400	2.880,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI **Embalagem:** pacote com 50	12.000,0	0,2825	3.390,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO P/ ECG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	12.000,0	0,2830	3.396,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP PCT 40 ADULTO **Marca:** medpex **Embalagem:** 1 com 50	12.000,0	0,2830	3.396,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090114424200300714020179510340000215463
BENEFICIARIO:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
NOME FANTASIA:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS
CNPJ: 02.494.715/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.710
NOSSO NUMERO 11442420000714020
CONVENIO 01144242
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.154,63
VALOR COBRADO 2.154,63
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0E3.FEE.C11.328.0A2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 330
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 575925
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0202 4947 1500 0173 5500 1000 5759 2510 1984 1650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	243250062804291 28/02/2025 19:05:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283	821015333110	02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		19:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº:862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3552809 - TABOAO DA SERRA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	575925	2.154,63	0,0	2.154,63

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2025	2.154,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.154,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.154,63

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CX			194,400	194,400

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10185	ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20-CREMER LOTE: 352262451L QTD: 20,000 VALID: 16/12/2027	90211099	040	6108	CX	20,0000	50,0360	1.000,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10139	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20-CREMERLOTE:097262444K QTDE: 10 VALIDADE: 01/11/2027LOTE:097262447K QTDE: 4 Validade: 22/11/2027 LOTE: 097262444K QTD: 10,000 VALID: 01/11/2027 LOTE: 097262447K QTD: 4,000 VALID: 22/11/2027	90211099	040	6108	CX	14,0000	82,4221	1.153,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC:380212925 Pedido:704603 MERC.ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII - CONVENIO 01/1999 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Confirmo a Gestão Nº [illegible] Serra / SP

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:17

Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda

02.494.715/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.154,6280**	**↓3.20 % | R$ 71,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER	**Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	400,0	2,5018	1.000,7200
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,5011 \| Variação da Última Compra: ↑0.03% \| R$ 0,0007 | R$ 0,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	10189 | ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20 - CREMER	**Marca:** 10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	280,0	4,1211	1.153,9080
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$4,3761 \| Variação da Última Compra: ↓5.83% \| R$ 0,2550 | R$ 71,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**400.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,5011**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,5011**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **2,4962**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER **Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	400,0	2,5018	1.000,7200	Confirmado
Comentário: CREMER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	400,0	2,7006	1.080,2400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	400,0	2,7250	1.090,0000	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 20	400,0	2,8490	1.139,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	400,0	2,9000	1.160,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	280.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,3761**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **CREMER**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,3125**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **CREMER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,3095**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10189 | ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20 - CREMER **Marca:** 10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	280,0	4,1211	1.153,9080	Confirmado
Comentário: CREMER					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	280,0	4,3000	1.204,0000	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	280,0	4,4100	1.234,8000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. GESSADA 20CM X 4M CYSNE CREMER CX/20UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	280,0	4,5000	1.260,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 20	280,0	4,7102	1.318,8560	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081079493067660085430001110330000267624
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.711
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.676,24
VALOR COBRADO 2.676,24
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C7D.16C.9D2.C26.511
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000599014
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5990 1418 7859 9514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256500769910 26/02/25 17:46:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	27/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:45:19

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2025 2.676,24

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
2.676,24	321,15	0,00	0,00	2.676,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.676,24

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
3	VOLUME(S)		637302	12,462 Kg	12,462 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
01871500 3004.90.79	**CLOPIDOGREL 75 MG COMP / - PB5860/FAB.01/08/24/VAL.30/07/26 C/ 56 CP**	0 336	6108 000	6 CV	17,640000	0,00% 0,00	105,84	105,84 105,84	0,00 0,00	12,70	0,00		12,00	0,00
01631700 3004.90.69	**DIPIRONA 500 MG COMP VP - 24J499/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26 C/ 200 CP**	1 600	6108 500	15 CV	23,000000	0,00% 0,00	345,00	345,00 345,00	0,00 0,00	41,40	0,00		12,00	0,00
01587100 3004.90.99	**ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AB12671A/FAB.01/09/24/VAL.30/08/26 C/ 10 UN**	0 180	6108 700	18 CV	117,500000	0,00% 0,00	2.115,00	2.115,00 2.115,00	0,00 0,00	253,80	0,00		12,00	0,00
00886200 3004.90.99	**HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - 0028363/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26**	1 0	6108 500	1 CX	110,400000	0,00% 0,00	110,40	110,40 110,40	0,00 0,00	13,25	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID379921823 (Bionexo) CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Pedido: 637302
Volume M3: 0,046833
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

Comarca de Carapicuíba
Tabelião de Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) e serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Data: 28/02/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 599014/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 109/00107949	VENCIMENTO 27/03/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.676,24

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
26/02/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7

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		Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/02/2025		599014/01	DM	N	27/02/2025
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA / MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		109 R$			X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 27/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	27/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00107949-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.676,24
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10794.930676 60085.430001 1 10330000267624

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 27/03/2025

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: 0676/00854-3

DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
26/02/2025		599014/01	DM	N	27/02/2025
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA / MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		109 R$			X

CART. / NOSSO NÚMERO: 109/00107949-3

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.676,24

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 27/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:07

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
4	--	**R$ 2.676,2400**	**↓ 15.89 % | R$ 505,6032**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 56UN	**Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 56UN **Embalagem:** 56	336,0	0,3150	105,8400
***Referência:** 10/01/2025 - Qtd.336.00 | Preço R$0,6787 \| Variação da Última Compra: ↓ 53.59% \| R$ 0,3637 | R$ 122,2032 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
348 - Dipirona sódica 500 mg	PRATI DONADUZZ - DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 200UN	**Marca:** PRATI DONADUZZ - DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1150	345,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1276 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.87% \| R$ 0,0126 | R$ 37,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN	**Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	180,0	11,7500	2.115,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$12,2000 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.69% \| R$ 0,4500 | R$ 81,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB	**Marca:** HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB **Embalagem:** 50	50,0	2,2080	110,4000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$7,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 70.56% \| R$ 5,2920 | R$ 264,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h31min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	**Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**10/01/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,6787**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RANBAXY**
Qntd: **224.0**
Preço Unit.: **0,2382**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **0,2229**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL BISSUL 75MG CX 30 COM REV (GEN ACCORD) - ACCORD FARMACEUTICA - MATRIZ **Marca:** CLOPIDOGREL BISSUL 75MG CX 30 COM REV (GEN ACCORD) - ACCORD FARMACEUTICA - MATRIZ **Embalagem:** 30	300,0	0,1947	58,4100	
Comentário: .					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75M CX C/30 CP (BISSULFATO DE CLOPIDOGREL) - ACCORD / SP **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75M CX C/30 CP (BISSULFATO DE CLOPIDOGREL) - ACCORD / SP **Embalagem:** 30	300,0	0,2333	69,9900	
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7CPR - - RANBAXY **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7CPR - - RANBAXY **Embalagem:** 28	300,0	0,2804	84,1200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	300,0	0,3029	90,8700	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2025 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 56UN **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 56UN **Embalagem:** 56	336,0	0,3150	105,8400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 56UN					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Embalagem:** 30	300,0	0,3400	102,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Comprimido com 28	300,0	0,3643	109,2900	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DR. REDDY S **Marca:** DR. REDDY S **Embalagem:** 28	300,0	0,3800	114,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2025 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) DR. REDDYS					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** ACCORD **Embalagem:** Comprimido com 30	300,0	0,3800	114,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG 30 CP G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG 30 CP G BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,3900	117,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 30	300,0	0,3900	117,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA. **Embalagem:** 28	300,0	0,4721	141,6300	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS **Embalagem:** 28	300,0	0,4875	146,2500	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA. **Embalagem:** 1	300,0	0,4996	149,8800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 28	300,0	0,5000	150,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03604 -- Nome comercial : CLOPIPLAX 75MG CPR C/28 -- Nome Quimico : CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	**Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade**	**Unidade**	**180.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **12,2000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **10,8500**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,6518**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	180,0	11,7500	2.115,0000	Confirmado
Comentário: ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) CX COM 10UN UN COM 1 UN					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	180,0	12,2000	2.196,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10SER C SIST SEG 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	180,0	12,6806	2.282,5080	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 10	180,0	13,0000	2.340,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 40MG/0,4ML **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL 40MG/0,4ML - 40MG/ML - Ampola - INJETAVEL - BRAINFARMA Ampola com 10	180,0	13,1500	2.367,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral - Frasco	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** Dipirona 500mg/ml 2ml inj. **Marca:** Santisa **Embalagem:** ampola com 1	50,0	0,8000	40,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB **Marca:** HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML VP - - NATULAB **Embalagem:** 50	50,0	2,2080	110,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h31min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA C/ 50-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Marca:** AIRELA-CAIXA C/ 50-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR **Embalagem:** 50	50,0	3,8397	191,9850	
Comentário: Validade: 08/01/2027 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML 150 ML					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,6082	230,4100	
Comentário: Validade: 22/04/2026 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRASCO 150ML AIRELA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	50,0	8,0000	400,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04817 -- Nome comercial : HIDROXIDO ALUMINIO SAB HORTELA SUSP 150ML -- Nome Quimico : HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 150ML -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 150ML *S* -- AIRELA IND FARM LTDA **Marca:** HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S* -- AIRELA IND FARM LTDA **Embalagem:** 1	50,0	13,9000	695,0000	
Comentário: HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S*					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399733805460000002704457901017810340000050475
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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.712
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 504,75
VALOR COBRADO 504,75
==========
NR.AUTENTICACAO 8.327.DC8.FCC.245.F32
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 101.085
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 8726 5600 0200 5500 1000 1010 8519 3641 1900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250547437175 28/02/2025 10:42:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7731	45.349.461/0017-70	28/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
28 | BOL=001 Venc=26/03/2025 Valor=504,75	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,75	90,86	0,00	0,00	504,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**504,75**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00				2529457	39,6000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 | 0510101609 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2404602 D.Fab: 14/11/24 D.Val: 12/11/27 | 0,0000Referencia:0510101609	30049047	000	5102	UN	11	45,88650	0,00	0,00	504,75	504,75	90,86	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Elaine Ass.:

Função: Tec. Farmácia Data: 05/03/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 101.085
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 8726 5600 0200 5500 1000 1010 8519 3641 1900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250547437175 28/02/2025 10:42:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE.
CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

Santander | **033-7** |

Recibo do Sacado

Vencimento:	**Cedente**		
28/03/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento	**Agência/Código do Cedente**	**Numero do documento**	**Nosso Numero/Código do Documento**
504,75	4247/13002938-	101085	00000204457-9

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06.783-230 - TABOAO DA SERRA - SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** |

03399.73380 54600.000021 04457.901017 8 10340000050475

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**28/03/2025**
Cedente					Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					4247/7338546
Data de Emissão	Numero do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Cód do Doc./Nosso numero
28/02/2025	101085	DM	N	28/02/2025	00000204457-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			**504,75**

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente

Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária.
Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander.

Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R$ R$ 0,98 ao dia.
Protestar após 3 dias de atraso.
Depósito C/C, se não autorizado, não quita o débito.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06.783-230-TABOAO DA SERRA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:09

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
2	--	**R$ 1.540,1600**	**↓ 12.14 % | R$ 212,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZINA (PAMERGAN) 50 MG 2 ML C/ 50 AMP - IM	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	600,0	2,4442	1.466,5200
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$2,7988 \| Variação da Última Compra:↓12.67% \| R$ 0,3546 | R$ 212,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROPINA (SANTROPINA) 0,25MG - 1ML C/100 AMP - IM/IV/SC	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	100,0	0,7364	73,6400
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7364 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,6412**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **1,4933**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	330,0	1,5295	504,7350	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30 com 30	300,0	1,6000	480,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	300,0	1,6412	492,3600	
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML ALM TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	300,0	1,8000	540,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	1,8105	543,1500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	300,0	1,8400	552,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046860796001042110340002032878
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 32.713
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.328,78
VALOR COBRADO 20.328,78
==========
NR.AUTENTICACAO C.79C.C4E.66C.08B.CE7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 785343
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7853 4310 0206 6230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250553402637 28/02/2025 21:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	28/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2025 20.328,78

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
19.096,52	3.275,41	0,00	0,00	20.328,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	20.328,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
149	CAIXA			861,05	861,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 22032338, Qtde: 60 ,Data Fab: 20/04/2022, Data Val: 19/04/2027)	90183999	200	5102	CX	60	4,7800	286,80	286,80	51,62		18,00	
36770	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060117, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	27,8500	27,85	27,85	5,01	0,00	18,00	0,00
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0120-25, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2028)	90211020	040	5102	CX	25	35,8000	895,00			0,00		0,00
130	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 022-9-POLAR FIX (Fornecedor: 19952, Lote: 102-024, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2028)	90211020	040	5102	CX	8	20,0000	160,00			0,00		0,00
36814	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL 40G TENCYL BASIC G - VENKURI (Fornecedor: 2751, Lote: T349-9701001, Qtde: 30 ,Data Fab: 14/01/2025, Data Val: 14/01/2028)	62101000	000	5102	UND	30	10,2700	308,10	308,10	55,46	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 380212925 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R44V116 R42P0V6 R47V27 #||
ITENS 3 a 4,14,29 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 788328
Pedido Cliente: 380212925
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 4,68
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Petrus Ass.:
Função: Data: 03/03/25

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 785343
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7853 4310 0206 6230

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
135250553402637 28/02/2025 21:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35616	BISTURI DESC. N.22 ACO CARBONO PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 23521, Qtde: 60 ,Data Fab: 25/11/2023, Data Val: 24/11/20-28)	90189029	200	5102	PC	60	1,3700	82,20	82,20	14,80	0,00	18,00	0,00
33599	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/P.COLETA PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 109679M, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/01/-2024, Data Val: 31/12/2028)	39269030	700	5102	PC	80	3,1000	248,00	248,00	44,64	0,00	18,00	0,00
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: HP4045, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/20-24, Data Val: 09/01/2029)	90189095	700	5102	CX	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALA-BOR (Fornecedor: 1986, Lote: 001.12/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30039057	000	5102	CX	1	110,2900	110,29	110,29	19,85	0,00	18,00	0,00
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 42-07-3, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/12/2024, Data Val: 06/12/2029)	39232190	000	5102	PCT	3	44,2800	132,84	132,84	23,91	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10036, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	5102	CX	15	88,3940	1.325,91	1.325,91	238,66	0,00	18,00	0,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 22H24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-29)	30061090	000	5102	CX	6	26,3083	157,85	157,85	28,41	0,00	18,00	0,00
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66322, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,1800	5,18	5,18	0,93	0,00	18,00	0,00
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200580, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029)	90211020	040	5102	DZ	5	7,6040	38,02					
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	5	19,5000	97,50	97,50	17,55	0,00	18,00	0,00
36726	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081512, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	1	28,5300	28,53	28,53	5,14	0,00	18,00	0,00
31464	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.6,5 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2450665C, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	200	5102	CX	1	77,6900	77,69	77,69	13,98	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2810202406789, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/10/2024, Data Val: 28/10/2026)	29159060	000	5102	CX	3	113,7000	341,10	341,10	61,40	0,00	18,00	0,00
36587	ALCOOL 70% ANTI-SEP SACHE SWAB ESTERIL C/-100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: N369-0, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029 / Fornecedor: 4484, Lote: N3691, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	200	5102	CX	230	3,6700	844,10	844,10	151,94	0,00	18,00	0,00
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEPUAB035A, Qtde: 300 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189010	700	5102	PCT	300	20,5175	6.155,25	6.155,25	1.107,94	0,00	18,00	0,00
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2155, Qtde: 16 ,Data Fab: 14/12/2024, Data Val: 14/12/2029)	90183119	100	5102	CX	16	61,6000	985,60	985,60	118,27		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 785343
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7853 4310 0206 6230

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
135250553402637 28/02/2025 21:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28202	SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-DESCAR (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB008A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CAR	10	37,5000	375,00	375,00	67,50		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1953, Qtde: 36 ,Data Fab: 12/11/2024, Data Val: 12/11/2029)	90183119	100	5102	CX	36	47,6000	1.713,60	1.713,60	205,63		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M10, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/01/2025, Data Val: 06/01/2030)	90183111	100	5102	CX	1	47,0500	47,05	47,05	8,47		18,00	
32440	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060102, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2	21,1700	42,34	42,34	7,62	0,00	18,00	0,00
32442	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060103, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2	21,1700	42,34	42,34	7,62	0,00	18,00	0,00
24084	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79412, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	5,9000	5,90	5,90	1,06	0,00	18,00	0,00
35759	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100--UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24070-1E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	5102	CX	1	24,8700	24,87	24,87	4,48	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	90211020	040	5102	RL	20	6,9620	139,24			0,00		0,00
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2311058, Qtde: 80 ,Data Fab: 25/12/2023, Data Val: 24/12/2028)	90192010	200	5102	UND	80	6,8199	545,59	545,59	98,21	0,00	18,00	0,00
24545	PAPEL GRAU CIRURG.450MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 4549, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/2029)	48043990	000	5102	RL	1	138,0500	138,05	138,05	24,85	0,00	18,00	0,00
27082	HELP FIX FIXADOR DE SONDA NASAL ADULTO C/-10-AMP (Fornecedor: 8030, Lote: 36524, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/03/2026)	30051090	000	5102	CX	3	25,5267	76,58	76,58	13,78		18,00	
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB020L, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	39262000	200	5102	CX	20	238,8000	4.776,00	4.776,00	859,68	0,00	18,00	0,00
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 409-24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 17, Lote: 412-24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	62101000	000	5102	PCT	13	5,1400	66,82	66,82	12,03	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:16

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
35	--	**R$ 22.733,6729**	**↓ 1.14 % | R$ 262,0509**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	6.000,0	0,0478	286,8000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1029 \| Variação da Última Compra:↓ 53.55% \| R$ 0,0551 | R$ 330,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	500,0	1,7900	895,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,8087 \| Variação da Última Compra:↓ 1.03% \| R$ 0,0187 | R$ 9,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	160,0	1,0000	160,0000
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,8990 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.23% \| R$ 0,1010 | R$ 16,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
113110 - Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL 40G TENCYL BASIC G - VENKURI	**Marca:** VENKURI **Embalagem:** UNID com 1	30,0	10,2700	308,1000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,4374 \| Variação da Última Compra: ↑ 614.48% \| R$ 8,8326 | R$ 264,9780 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 16h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	60,0	1,3700	82,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	80,0	3,1000	248,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$3,1929 \| Variação da Última Compra:↓ 2.91% \| R$ 0,0929 | R$ 7,4320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,1489	110,2944
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,1272 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.93% \| R$ 0,0217 | R$ 2,0832 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	15,0	8,8563	132,8445
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$8,8563 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	300,0	4,4197	1.325,9100
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$4,5370 \| Variação da Última Compra:↓2.59% \| R$ 0,1173 | R$ 35,1900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1962	2.354,4000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,2343 \| Variação da Última Compra:↓16.26% \| R$ 0,0381 | R$ 457,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/25-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	7.500,0	0,8207	6.155,2500
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↑2.59% \| R$ 0,0207 | R$ 155,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	144,0	1,0962	157,8528
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.144.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:↓29.28% \| R$ 0,4538 | R$ 65,3472 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	30,0	2,5526	76,5780
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$4,1900 \| Variação da Última Compra:↓39.08% \| R$ 1,6374 | R$ 49,1220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	400,0	11,9400	4.776,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$11,7600 \| Variação da Última Compra:↑1.53% \| R$ 0,1800 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	100,0	0,2487	24,8700
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2433 \| Variação da Última Compra:↑2.22% \| R$ 0,0054 | R$ 0,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	6,9621	139,2420
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$6,9621 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	80,0	6,8199	545,5920
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$5,8000 \| Variação da Última Compra:↑17.58% \| R$ 1,0199 | R$ 81,5920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	138,0471	138,0471
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$148,6362 \| Variação da Última Compra: ↓7.12% \| R$ 10,5891 | R$ 10,5891 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	8.000,0	0,1232	985,6000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R$0,1243 \| Variação da Última Compra: ↓0.88% \| R$ 0,0011 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	0,3750	375,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2137 \| Variação da Última Compra: ↑75.48% \| R$ 0,1613 | R$ 161,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,1904	1.713,6000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1935 \| Variação da Última Compra: ↓1.60% \| R$ 0,0031 | R$ 27,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	500,0	0,0941	47,0500
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0899 \| Variação da Última Compra: ↑4.67% \| R$ 0,0042 | R$ 2,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	20,0	2,1170	42,3400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra: ↑8.09% \| R$ 0,1585 | R$ 3,1700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	20,0	2,1170	42,3400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,1000 \| Variação da Última Compra: ↑0.81% \| R$ 0,0170 | R$ 0,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	40,0	1,9585	78,3400
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9585 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
113304 - Sonda Plástica Gástrica curta nº 14	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5897	5,8970
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,5178	5,1780
***Referência:** 07/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5098 \| Variação da Última Compra: ↑1.57% \| R$ 0,0080 | R$ 0,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	60,0	0,6337	38,0220
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra: ↑2.21% \| R$ 0,0137 | R$ 0,8220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,0975	97,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1029 \| Variação da Última Compra:🡻 5.25% \| R$ 0,0054 | R$ 5,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0514	66,8200
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,0514 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,5295 \| Variação da Última Compra:🡻 19.17% \| R$ 0,6765 | R$ 6,7650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
1153 - Tubo Traqueal c/ Cuff 6,5 mm	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	56,8496	341,0976
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$58,3114 \| Variação da Última Compra:🡻 2.51% \| R$ 1,4618 | R$ 8,7708 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	23.000,0	0,0367	844,1000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.23000.00 | Preço R$0,0367 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 15h35m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -	Unidade	144.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	144,0	1,0962	157,8528	Confirmado
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Marca:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Embalagem:** 1	144,0	1,4500	208,8000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,5500	223,2000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 24	144,0	2,0500	295,2000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	2,2600	325,4400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	144,0	2,9600	426,2400	
Comentário: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** CE3042-NT - NYLON 2-0 PRETO 45CM AG 30MM 3-8 TRC **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	3,4024	489,9456	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 2-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Marca:** MONONYLON 2-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Embalagem:** 1	144,0	26,3852	3.799,4688	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	144,0	30,0000	4.320,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - FIO SUTURA NYLON 2-0 AG 3/8 15MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	8300.0

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	0,1232	985,6000	Confirmado
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML LUER LOK SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	8.300,0	0,1329	1.103,0700	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA SR 5ML LUER LOCK CX/500 UNID - - SR **Marca:** SERINGA SR 5ML LUER LOCK CX/500 UNID - - SR **Embalagem:** 500	8.300,0	0,1390	1.153,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - SR - CX C/500 UNID - S.R. **Marca:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - SR - CX C/500 UNID - S.R. **Embalagem:** 500	8.300,0	0,1420	1.178,6000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA-SERINGA 5 ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX-CAIXA-SERINGA 5 ML LUER LOCK **Embalagem:** 100	8.300,0	0,1450	1.203,5000	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2029 - SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5 ML BICO CENTRAL LUER LOCK S/AGULHA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - INJEX **Marca:** SERINGA 5ML LOCK S/AG - - INJEX **Embalagem:** 800	8.300,0	0,1547	1.284,0100	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	8.300,0	0,1765	1.464,9500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/100 UN DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** 100	8.300,0	0,1835	1.523,0500	
Comentário: SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/100 UN DESCARPACK					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	10,0	0,5178	5,1780	Confirmado
Comentário: 13801 - SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.08 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5200	5,2000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	0,5362	5,3620	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	10,0	0,5400	5,4000	
Comentário: Validade: 31/08/2028 - SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	10,0	0,5401	5,4010	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,5588	5,5880	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5700	5,7000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SONDA URETRAL N.08 C/10 UN MARK MED (FRAC) **Marca:** MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5783	5,7830	
Comentário: SONDA URETRAL N.08 C/10 UN MARK MED (FRAC)					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Marca:** MARK MED-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Embalagem:** 10	10,0	0,5949	5,9490	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2028 - SONDA DESCARTAVEL URETRAL N 08 TUBO DE PVC, ATÓXICO, APIROGÊNICO, CRISTAL, TRANSPARENTE DE PAREDES FINAS E MALEÁVEIS, COM 40 CM DE COMPRIMENTO EMBALAGEM ESTERIL, COM PONTA ARREDONDADA E FECHADA, COM 1 FURO LATERAL E PROVIDA NA OUTRA EXTREMIDADE DE UM CONECTOR PADRÃO.					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TALA METALICA 16X180MM PCT C/ 12UN **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 12	60,0	0,6280	37,6800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	60,0	0,6337	38,0220	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	60,0	0,6573	39,4380	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TALA METÁLICA 16X180 **Marca:** MSÓ **Embalagem:** PCT com 12	60,0	0,6587	39,5220	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM-POLAR FIX-UN **Marca:** FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM-POLAR FIX-UN **Embalagem:** 12	60,0	1,0773	64,6380	

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,0975	97,5000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,1200	120,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2027 - BIOSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1200	120,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	1.000,0	0,1320	132,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - MACHO E FEMEA - MP **Marca:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea - MP **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1500	150,0000	
Comentário: .					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA LUER MACHO E FEMEA RMDESC **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CAIXA com 200	1.000,0	0,1905	190,5000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** Protetor Macho Femea **Marca:** Biotec **Embalagem:** caixa com 2000	1.000,0	0,2200	220,0000	
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	1.000,0	0,2800	280,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,8530	28,5300	Confirmado
Comentário: 36726 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-BIOMASS					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 8.0MM **Marca:** PHBR **Embalagem:** UN com 10	10,0	3,0000	30,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,2000	32,0000	
Comentário: TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA ENDOT PVC C/BALAO 8,0MM **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	3,2492	32,4920	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM **Marca:** HFA | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM **Embalagem:** 25	10,0	3,5000	35,0000	
Comentário: LB501080C | LB501080C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM HFA //					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,7206	37,2060	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED **Embalagem:** 1	10,0	3,9000	39,0000	
Comentário: SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED OLIMED					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	56,8496	341,0976	Confirmado
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 4	5,0	110,0000	550,0000	
Comentário: Validade: 30/10/2027 - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA					
Ecoper Química Ltda	**Item:** Ácido Peracético 0,2% **Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	5,0	120,0000	600,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** PERAX RIO 0,2% 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	5,0	124,9000	624,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	5,0	130,7500	653,7500	
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	5,0	131,0204	655,1020	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2 (PERAX RIO) 5L PRONTO USO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	136,9030	684,5150	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTR VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTR VIC PHARMA **Embalagem:** 2	5,0	174,7666	873,8330	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** ACIDO PERACETICO PERAC 2000 - GALAO 5L **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** GALÃO com 1	5,0	231,0000	1.155,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113286	**Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18 -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**04/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEVENCARE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8340**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	10,0	2,7850	27,8500	
Comentário: 36770 - SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30CC C/10-BIOMASS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC - MEDIX **Embalagem:** 500	10,0	2,8925	28,9250	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30-50CC LATEX SILICONIZADO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	10,0	3,2000	32,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 18 3 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 18 3 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Embalagem:** 1	10,0	3,9050	39,0500	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS N.20 C/B 30 ML C/10 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	7,3300	73,3000	
Comentário: SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 C/B 30-50 ML MEDIX CX C/10					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	10,0	8,8000	88,0000	

Comentário: Validade: 30/06/2027 - SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS 18 FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda**
Marca: **Cirurgica Brasil / Stylle**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **2,1000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	60,0	0,2687	16,1220	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	60,0	1,3700	82,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35616 - BISTURI DESC. N.22 ACO CARBONO PC-WILTEX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	60,0	2,9624	177,7440	

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** 10	30,0	2,5526	76,5780	Confirmado
Comentário: 27082 - HELP FIX FIXADOR DE SONDA NASAL ADULTO C/10-AMP					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,9000	117,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	30,0	4,1224	123,6720	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Embalagem:** 1	30,0	4,1500	124,5000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** 4179 - FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN - 3M / SOLVENTUM **Marca:** 4179 - FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN - 3M / SOLVENTUM **Embalagem:** 100	30,0	4,3104	129,3120	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FIXADOR NASAL C/100 UNID - 3M-3M-CAIXA **Marca:** FIXADOR NASAL C/100 UNID - 3M-3M-CAIXA **Embalagem:** 100	30,0	5,1005	153,0150	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS 3M **Marca:** 3M **Embalagem:** EMB com 1	30,0	5,8500	175,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL TAM G S/PÓ - CX C/50 PARES - DESCARPACK **Marca:** LUVA DE VINIL TAM G S/PÓ - CX C/50 PARES - DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,1539	61,5600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G VINIL C/100UN 2032 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 100	400,0	0,1900	76,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	400,0	11,9400	4.776,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA com 10	400,0	11,9500	4.780,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO USO MEDICO SOFT+AID - G **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 1 com 1	400,0	13,0000	5.200,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** CX com 10	400,0	13,9905	5.596,2000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA PROC VINIL G NAO TALCADA C/100 (POWDER FREE) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	400,0	15,4251	6.170,0400	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	400,0	15,4359	6.174,3600	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G - C/100 **Marca:** VOLK **Embalagem:** CAIXA com 10	400,0	15,8600	6.344,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Health Quality Indústria e Comércio Ltda - ME	**Item:** MALHA TUBULAR ESTERIL 08CM X 1,50M.....HQ **Marca:** HEALTH QUALITY **Embalagem:** UNID com 1	20,0	3,8200	76,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	6,9621	139,2420	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** 1	20,0	7,3800	147,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	8,6250	172,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	20,0	8,7939	175,8780	
Comentário: MSO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	20,0	8,9000	178,0000	
Comentário: Validade: 10/06/2029 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO - MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	9,0090	180,1800	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR ORT 08CMX15M **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	9,5836	191,6720	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACÃO COM RESERVATORIO ADULTO **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 100	80,0	5,8000	464,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	80,0	6,8199	545,5920	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO ALONGADA C/RESERV 1000ML **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CX com 1	80,0	7,1300	570,4000	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO - BY-BESMED - ANVISA: 82205419014 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** UNITARIO com 1	80,0	8,7800	702,4000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERVATORIO **Marca:** ROMED **Embalagem:** PLÁSTICA com 1	80,0	16,7100	1.336,8000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON | HUDSON **Marca:** 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson | Hudson **Embalagem:** 1	80,0	18,0886	1.447,0880	
Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson					
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 28MACA - MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO C/ RESERVATÓRIO ADULTO **Marca:** HSINER **Embalagem:** PCT com 1	80,0	19,1500	1.532,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	1.0

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	1,0	138,0471	138,0471	Confirmado
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO 450MMX100M **Marca:** AMED **Embalagem:** 1	1,0	150,3098	150,3098	
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	1,0	158,2590	158,2590	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Marca:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	170,4000	170,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 45CM X 100M - POLLITEX **Marca:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 45CM X 100M - POLLITEX **Embalagem:** 4	1,0	202,2692	202,2692	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MM X 100MT HOSPFLEX **Marca:** HOSPFLEX **Embalagem:** 1 com 1	1,0	216,0000	216,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 012 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 45100 **Marca:** SISPACK **Embalagem:** UN com 1	1,0	240,0000	240,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED **Marca:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED **Embalagem:** 1	1,0	246,0000	246,0000	
Comentário: PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Health Quality Indústria e Comércio Ltda - ME	**Item:** TUBULAR PARA ESTERILIZACAO PET/PP 450 MM X 100 M.....HQ **Marca:** HEALTH QUALITY **Embalagem:** UN com 1	1,0	300,6400	300,6400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -	Unidade	990.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISP SEGUR MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	990,0	0,3536	350,0640	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	0,3750	375,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	990,0	0,4136	409,4640	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO WILTEX **Marca:** SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO WILTEX **Embalagem:** 100	990,0	0,4233	419,0670	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Embalagem:** 100	990,0	0,4316	427,2840	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2029 - ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G 0,80 MM X 2,2 CM, PVC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO, CONECTOR FEMEA TIPO LUER 6%, COR VERDE, POLIPROPILENO (PP), ACO INOXIDAVEL 304, ESTERILIZADAS POR O.XIDO DE ETILENO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	990,0	0,4460	441,5400	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 **Marca:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 **Embalagem:** 100	990,0	0,4518	447,2820	
Comentário: 5687 - SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	9200.0

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	9.000,0	0,1904	1.713,6000	Confirmado
Comentário: 30099 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	9.200,0	0,2107	1.938,4400	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. SLIP 10ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	9.200,0	0,2150	1.978,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML LUER SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	9.200,0	0,2175	2.001,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	9.200,0	0,2180	2.005,6000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/29					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - CX C/450UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - CX C/450UN - INJEX **Embalagem:** 450	9.200,0	0,2190	2.014,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	9.200,0	0,2264	2.082,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 50	9.200,0	0,2298	2.114,1600	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	9.200,0	0,2337	2.150,0400	
Comentário: SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND SALDANHA RODRIGUES LTDA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	500.0

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	500,0	0,0941	47,0500	Confirmado
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA DE INSULINA SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	0,1075	53,7500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,1100	55,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 500	500,0	0,1102	55,1000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML INSULINA BICO SLIP U100 S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	500,0	0,1103	55,1500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 1ML SLIP S/AG - - SR **Marca:** SERINGA 1ML SLIP S/AG - - SR **Embalagem:** 500	500,0	0,1278	63,9000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Embalagem:** 1	500,0	0,1290	64,5000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 1 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 1 ML LUER SLIP **Embalagem:** 100	500,0	0,1399	69,9500	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2029 - SERINGA 1 ML LUER SLIP,ESTERIL,ATOXICO,APIROGENICO,CONFECCIONADAS COM POLIMERO PLASTICO INERTE,CILINDRO TRANSPARENTE,COM TRAVA PARA CONTROLE DO DESLIZAMENTO, BICO CENTRAL					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	500,0	0,1542	77,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113304	Sonda Plástica Gástrica curta nº 14 -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	0,5897	5,8970	Confirmado

Comentário: 24084 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/10-MEDSONDA

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	1300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO PCT C/100 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 100	1.300,0	0,0480	62,4000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** TOUCA **Marca:** LAVIE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.300,0	0,0495	64,3500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL-PCT/100UNS. **Marca:** VABENE **Embalagem:** CX com 100	1.300,0	0,0500	65,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0514	66,8200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 18h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - LAVIE-LAVIE-PACOTE **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0515	66,9500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - - FARMATEX **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - - FARMATEX **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0531	69,0300	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	1.300,0	0,0550	71,5000	
Comentário: Validade: 02/10/2026 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** TOUCA DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	1.300,0	0,0600	78,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	1.300,0	0,0610	79,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800014355523410330000704181
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 32.714
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.041,81
VALOR COBRADO 7.041,81
==========
NR.AUTENTICACAO E.3BF.E20.12B.540.015
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001193792
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1937 9213 4168 8601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	243250060715539 27/02/2025 13:09:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 27/03/2025 7.041,81								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.041,81	661,77	0,00	0,00	7.041,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.041,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			40,000	36,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3R8593 - DT.FABR: 19/08/23 - DT.VA LID: 31/08/25 - GTIN.: 7896004771243 - REG. M. S.: 1023510730188 - FABRICANT E: EMS S/A	30049069	000	6108	CP	210,00	0,06929	14,55	14,55	1,75	0,00	12.00%	0.00%
01609	CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LON GACTIL (C1) LOTE: 23070137 - DT.FABR: 03/07/23 - DT. VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7896676438444 - REG. M. S.: 1029802260245 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049079	500	6108	CP	200,00	0,42090	84,18	84,18	10,10	0,00	12.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I V GEN FARMACE LOTE: DX24J123 - DT.FABR: 14/10/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	4.000,00	0,78790	3.151,60	3.151,60	378,19	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 379921823, 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): 889283 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1662.28 (23.61%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 231.24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 04/03/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001193792
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1937 9213 4168 8601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250060715539 27/02/2025 13:09:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01990	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANT ISA (B1) LOTE: 20102524 - DT.FABR: 04/11/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7898404220673 - REG. M. S.: 1018600300011 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/ A	30039074	000	6108	AM	200,00	0,66520	133,04	133,04	15,96	0,00	12.00%	0.00%
02766	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DON ADUZZI LOTE: 24C29V - DT.FABR: 10/04/24 - DT.VA LID: 31/03/26 - GTIN.: 7899547504538 - REG. M. S.: 1256801950027 - FABRICANT E: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049076	500	6108	CP	500,00	0,04180	20,90	20,90	2,51	0,00	12.00%	0.00%
11503	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG 30 CP ORAL EM S ISORDIL LOTE: 4J8923 - DT.FABR: 30/09/24 - DT.VA LID: 30/09/26 - GTIN.: 7894916550086 - REG. M. S.: 1356900150025 - FABRICANT E: EMS S/A	30049059	000	6108	CP	210,00	0,26890	56,47	56,47	6,78	0,00	12.00%	0.00%
03927	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI LOTE: 24K95Y - DT.FABR: 20/11/24 - DT.VA LID: 30/11/26 - GTIN.: 7898148291533 - REG. M. S.: 1256801280031 - FABRICANT E: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30042069	500	6108	TB	10,00	2,29100	22,91	22,91	2,75	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24081222 - DT.FABR: 28/09/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	850,00	0,91231	775,46	775,46	93,05	0,00	12.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24081223 - DT.FABR: 28/09/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	150,00	0,91233	136,85	136,85	16,43	0,00	12.00%	0.00%
15578	PARACETAMOL 500MG 500CP (50BL 10CP) PRA TI LOTE: 24B57P - DT.FABR: 08/05/24 - DT.VA LID: 28/02/26 - GTIN.: 7899547543889 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: PRAT I DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049045	000	6108	CP	3.000,00	0,06050	181,50	181,50	21,78	0,00	12.00%	0.00%
04374	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A T AZOMAZ UNIAO QUIMICA LOTE: PT0424120A - DT.FABR: 01/11/24 - D T.VALID: 31/10/26 - GTIN.: 789600621483 0 - REG. M. S.: 1049714320070 - FABRI CANTE:	30041019	200	6108	FA	130,00	17,62038	2.290,65	2.290,65	91,62	0,00	4.00%	0.00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UN IAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2441331 - DT.FABR: 25/10/24 - DT.V ALID: 31/10/26 - GTIN.: 7896006218340 - REG. M. S.: 1049711760029 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	150,00	1,15800	173,70	173,70	20,85	0,00	12.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
27/03/2025	00193792	R$	7.041,81

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000143555-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.355523 4 10330000704181

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 27/03/2025

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

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
27/02/2025	00193792	DM	N	27/02/2025	14000000000143555-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			7.041,81

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00014.355523 4 10330000704181

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 27/03/2025

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

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
27/02/2025	00193792	DM	N	27/02/2025	14000000000143555-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			7.041,81

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:07

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 7.041,8060**	**↓2.66 % | R$ 192,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	210,0	0,0693	14,5530
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,0693 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1258 - Cloridrato de Clorpromazina 100 mg	CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL (C1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	200,0	0,4209	84,1800
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,3350 \| Variação da Última Compra: ↑25.64% \| R$ 0,0859 | R$ 17,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.000,0	0,9123	912,3000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,9123 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	4.000,0	0,7879	3.151,6000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,8100 \| Variação da Última Compra: ↓2.73% \| R$ 0,0221 | R$ 88,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1)	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	200,0	0,6652	133,0400
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,6977 \| Variação da Última Compra: ↓4.66% \| R$ 0,0325 | R$ 6,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1710 - Dinitrato Isossorbida 10mg	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG 30 CP ORAL EMS ISORDIL	**Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	210,0	0,2689	56,4690
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,2482 \| Variação da Última Compra: ↑8.34% \| R$ 0,0207 | R$ 4,3470 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66262 - Furosemida 40 mg	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0418	20,9000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0418 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI	**Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,2912	22,9120
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,3941 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.30% \| R$ 0,1029 | R$ 1,0290 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
351 - Paracetamol 500 mg	PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA.	**Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0605	181,5000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0599 \| Variação da Última Compra: ↑ 1% \| R$ 0,0006 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h32min — Respondeu incorretamente o item cotado					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 10	130,0	17,6204	2.290,6520
***Referência:** 11/02/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$18,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.75% \| R$ 0,8796 | R$ 114,3480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	1,1580	173,7000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,1950 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.10% \| R$ 0,0370 | R$ 5,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0693**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0693**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **0,0693**

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	210,0	0,0693	14,5530	Confirmado
Comentário: CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG - GEN-30COM-EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG - GEN-30COM-EMS - CARVEDILOL 12,5MG - CX - COMPRIMIDO - EMS S/A CX com 30	200,0	0,0750	15,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	200,0	0,0776	15,5200	
Comentário: Validade: 09/12/2026 - CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Embalagem:** 30	200,0	0,0801	16,0200	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	200,0	0,0813	16,2600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG C/ 30 COM **Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG C/ 30 COM - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	200,0	0,0860	17,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1258	**Cloridrato de Clorpromazina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3350**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-CAIXA-CLORPROMAZ 100 MG CP (C1) (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3533**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** CLORPROMAZ (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Comprimido com 100	100,0	0,3129	31,2900	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMP C1-UNIAO QUIMICA - ZZH -UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMP C1-UNIAO QUIMICA - ZZH -UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 1	100,0	0,3200	32,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP - CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100	100,0	0,3580	35,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA CLORPROMAZINA 100MG CX C 100 CP (C1) CLORPROMAZ CX C/ 100 COMP CLORPROMAZ U QUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	200,0	0,4209	84,1800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL (C1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LONGACTIL 100MG CX C/20BL X 10CP REV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	100,0	0,4664	46,6400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORPROMAZINA 100MG C/200 "LONGACTIL" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	100,0	0,4666	46,6600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORPROMAZINA 100MG CPR FRAC - CRISTALIA (C1)-C **Marca:** CLORPROMAZINA 100MG CPR FRAC - CRISTALIA (C1)-C **Embalagem:** 200	100,0	0,5092	50,9200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AMPLICTIL 100MG 20CP *M*(C1) -- AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** AMPLICTIL 100mg 20cp *M*(C1) -- AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 20	100,0	0,7200	72,0000	
Comentário: AMPLICTIL 100mg 20cp *M*(C1)					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,9123**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,9123**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.000,0	0,9123	912,3000	Confirmado
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	0,9400	940,0000	
Comentário: 11297 - ONDANSETRONA 8MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLABOR					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,9500	950,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,9500	950,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2026 - ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	0,9579	957,9000	
Comentário: 33093 - ONDANSETRONA 8MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLABOR					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	4000.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,8100**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HYPOFARMA-CAIXA-DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,8986**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	4.000,0	0,7879	3.151,6000	Confirmado
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2,5ML-FARMACE(POS) **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2,5ML-FARMACE(POS) - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	4.000,0	0,7900	3.160,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	4.000,0	0,8100	3.240,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	**Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6977**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7151**

Data:**05/12/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9493**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO **Marca:** GERMED **Embalagem:** 30 com 30	150,0	0,1723	25,8450	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	200,0	0,6652	133,0400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h29min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA (B1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIAZEPAM 10MG CX C/100AMP X 2ML GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML com 100	150,0	0,7320	109,8000	
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	150,0	0,7329	109,9350	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) VP - - SANTISA **Marca:** DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) VP - - SANTISA **Embalagem:** 100	150,0	0,7590	113,8500	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A **Embalagem:** 100	150,0	0,7644	114,6600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1710	**Dinitrato Isossorbida 10mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,2482**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ISOSSORBIDA 10MG (ISORDIL) CPR EMS****
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2866**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG 30 CP ORAL EMS ISORDIL **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	210,0	0,2689	56,4690	Confirmado
Comentário: ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG 30 CP ORAL EMS ISORDIL					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG COMP- EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG COMP- EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	200,0	0,2800	56,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	200,0	0,2896	57,9200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	200,0	0,2910	58,2000	
Comentário: Validade: 15/10/2025 - ISOSSORBIDA 10MG COMPRIMIDO ISORDIL EMS					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ISORDIL DINITRATO 10MG **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** 10 mg. bl. 30 cprs. oral com 30	200,0	0,3093	61,8600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	**Furosemida 40 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0418**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,0432**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0530**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0418	20,9000	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	500,0	0,0482	24,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500	500,0	0,0518	25,9000	
Comentário: Validade: 19/09/2026 - FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO (G) PRATI					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CP **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0527	26,3500	
Alfalagos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG C/30 CPRS BLT 15 CPR - - BRAINFARMA **Marca:** FUROSEMIDA 40MG C/30 CPRS BLT 15 CPR - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	500,0	0,0539	26,9500	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0550	27,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	10.0

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 PRATI **Marca:** PRATI-DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,2912	22,9120	Confirmado
Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,3900	23,9000	
Comentário: 28593 - NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	2,3941	23,9410	
Comentário: Validade: 20/11/2026 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 10G (G) PRATI					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 10	10,0	2,6610	26,6100	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI **Embalagem:** 1	10,0	2,8159	28,1590	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NEOMICINA + BACITRACINA 15G "GENERICO"(ANTIB) **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 200	10,0	2,9254	29,2540	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-BISNAGA-NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) **Marca:** CIMED-BISNAGA-NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) **Embalagem:** 1	10,0	3,0377	30,3770	
Comentário: VALIDADE: 08/10/2026 - SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G 15 G BIS POMADA (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
351	**Paracetamol 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**3000.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0505	151,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0605	181,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h32min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: PARACETAMOL 500MG 500CP (50BL 10CP) PRATI					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PARACETAMOL 500MG (GEN) CT C/ 500 CP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0672	201,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARACETAMOL 500MG CX C/50BL X 10CP GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0678	203,4000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	3.000,0	0,0682	204,6000	
Comentário: Validade: 06/08/2026 - PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO PRATI					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PARACETAMOL 500 MG COM BL AL PLAS AMB (G) - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Marca:** PARACETAMOL 500 MG COM BL AL PLAS AMB (G) - CX C/500 CP - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0708	212,4000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PARACETAMOL 500 MG GENERICO C/500 - PARACETAMOL 500MG (GENERICO) / HIPOLABOR **Marca:** PARACETAMOL 500 MG GENERICO C/500 - PARACETAMOL 500MG (GENERICO) / HIPOLABOR **Embalagem:** 1	3.000,0	0,0745	223,5000	
Comentário: Validade: 01/07/2026					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** OSORIO DE MORAES **Marca:** OSORIO DE MORAES **Embalagem:** 200	3.000,0	0,0778	233,4000	
Comentário: 36688 - PARACETAMOL 500MG 200CP-OSORIO DE MORAES					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** 10	130,0	17,6204	2.290,6520	Confirmado
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A TAZOMAZ UNIAO QUIMICA					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** 2004 - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - EUROFAMRA **Marca:** 2004 - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G CX/10FRS (G) - EUROFAMRA **Embalagem:** 10	400,0	18,2000	7.280,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PYPE 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-BIOCHIMICO **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** PYPE 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-BIOCHIMICO - PYPE 4,5G - CX - PO SOL INJ - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 10	400,0	18,5000	7.400,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 10	400,0	18,5640	7.425,6000	
Comentário: PIPERACILINA SODICA TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G0,5G INJ CX C/10 FA 50ML MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO INJ I.V CX C/10 FA - TAZOMAZ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO INJ I.V CX C/10 FA - TAZOMAZ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 10	400,0	18,6800	7.472,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046860795101041110330000907579
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 32.715
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.075,79
VALOR COBRADO 9.075,79
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D5F.F11.351.20A.55A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 784643
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7846 4311 8974 8080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250542358931 27/02/2025 19:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2025 9.075,79

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
9.075,79	1.285,85	0,00	0,00	9.075,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	9.075,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3433	CAIXA			256,86	256,86

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
13539	FOSF.SOD.MONOB+DIBAS(PHOSFOENEMA) CX C/12 FR 130ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50017525, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	5102	CX	4	62,5375	250,15	250,15	45,03	0,00	18,00	0,00
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A00425, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30039069	000	5102	CX	10	2,2110	22,11	22,11	2,65	0,00	12,00	0,00
36612	RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2403609, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2028)	30049069	700	5102	CX	2	6,2500	12,50	12,50	1,50	0,00	12,00	0,00
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2416341, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	CX	1	419,2100	419,21	419,21	50,31	0,00	12,00	0,00
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 75 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	75	32,4944	2.437,08	2.437,08	438,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379921823 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R46V30 R35P36V2 R41P3V1 #||
Pedido: 787347
Pedido Cliente: 379921823
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Petrus e Renata Ass.:
Função: Adc Data: 03/03/25

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 784643
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7846 4311 8974 8080

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
135250542358931 27/02/2025 19:34:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12468	FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 9067391, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049076	000	5102	CX	17	25,4759	433,09	433,09	51,97		12,00	
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B00325, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30032029	000	5102	CX	20	4,0530	81,06	81,06	9,73	0,00	12,00	0,00
16877	DICLOF. SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24A1661, Qtde: 75 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049037	500	5102	CX	75	1,1240	84,30	84,30	10,12	0,00	12,00	0,00
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA (Fornecedor: 7846, Lote: 016786, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039034	000	5102	CX	1	13,9500	13,95	13,95	2,51	0,00	18,00	0,00
12098	BUT.ESCOPOL.+DIPIRONA 10-0AMP 5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: HC23L190, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/11/2025)	30039099	000	5102	CX	20	118,0000	2.360,00	2.360,00	283,20		12,00	
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 10098 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	1	626,3400	626,34	626,34	75,16		12,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0732, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049043	500	5102	CX	2	199,0000	398,00	398,00	71,64	0,00	18,00	0,00
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 24183017A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30049066	500	5102	CX	1	180,0000	180,00	180,00	32,40		18,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24474478B2, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30049099	500	5102	CX	15	109,6000	1.644,00	1.644,00	197,28		12,00	
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FNT, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	000	5102	CX	3	38,0000	114,00	114,00	13,68		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E	
35250211206099000441550010007846431189748080	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

EVENTO	EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica	Nº 784643	135250542916007

TIPO EVENTO	VERSÃO EVENTO	SEQUENCIAL EVENTO	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO
110110	1.00	1	27/02/2025 - 20:58

Série 1

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70

ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO	CEP	UF
TABOAO DA SERRA	06783-230	SP

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
JD.RECORD	(16) 3374-8438	ISENTO	27/02/2025

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterado o Tipo de Frete para: 3-N.Carro
Alterada a Quantidade de Volumes para: 34

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:06

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**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
16	--	**R$ 9.392,0600**	**↓16.88 % | R$ 1.907,7100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	SALICETIL	**Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0279	13,9500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0291 \| Variação da Última Compra:↓4.12% \| R$ 0,0012 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,8106	81,0600
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8152 \| Variação da Última Compra:↓0.56% \| R$ 0,0046 | R$ 0,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	15,6585	626,3400
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$17,5060 \| Variação da Última Compra:↓10.55% \| R$ 1,8475 | R$ 73,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,1800	2.360,0000
***Referência:** 05/02/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,2100 \| Variação da Última Compra:↓2.48% \| R$ 0,0300 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730)	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	3,9800	398,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,9844 \| Variação da Última Compra:↓0.11% \| R$ 0,0044 | R$ 0,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	1.500,0	0,0562	84,3000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0512 \| Variação da Última Compra:↑9.77% \| R$ 0,0050 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	BRAINFARMA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	150,0	16,2472	2.437,0800
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$16,2472 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.020,0	0,4246	433,0920

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1020.00 | Preço R$0,4333 \| Variação da Última Compra:↓2.01% \| R$ 0,0087 | R$ 8,8740 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONACK	**Marca:** B. BRAUN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	3,6000	180,0000
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,6300 \| Variação da Última Compra:↓0.83% \| R$ 0,0300 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,9868	419,2080
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,9868 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	520,0	0,6082	316,2640
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.520.00 | Preço R$3,9475 \| Variação da Última Compra:↓84.59% \| R$ 3,3393 | R$ 1.736,4360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	120,0	0,1042	12,5040
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1042 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	300,0	0,0737	22,1100
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0661 \| Variação da Última Compra:↑11.5% \| R$ 0,0076 | R$ 2,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC	**Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	300,0	5,4800	1.644,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$5,5800 \| Variação da Última Compra:↓1.79% \| R$ 0,1000 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	48,0	5,2115	250,1520
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$5,2115 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	600,0	0,1900	114,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1988 \| Variação da Última Compra:↓4.43% \| R$ 0,0088 | R$ 5,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0291**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0327**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SALICETIL **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0279	13,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h28m.					
Comentário: 35286 - SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA **Marca:** AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0280	14,0000	
Comentário: Validade: 28/01/2027					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0291	14,5500	
Comentário: Validade: 28/10/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (18.000) **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0347	17,3500	
Comentário: ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL (18.000)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	**Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8152**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8032**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,8106	81,0600	Confirmado
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 300	100,0	0,8152	81,5200	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Embalagem:** 500	100,0	0,8270	82,7000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	100,0	0,8412	84,1200	
Comentário: Validade: 07/10/2025 - AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AZITROMICINA 500MG COMP *-MEDQUIMICA - ZZH - MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AZITROMICINA 500MG COMP *-MEDQUIMICA - ZZH - MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,8900	89,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **17,5060**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **17,6074**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **17,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	15,6585	626,3400	Confirmado
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 40	30,0	15,6610	469,8300	
Comentário: .					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - SOL INJ IV-SIST FECH-HYPOFARMA (UV:35) **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	30,0	17,3900	521,7000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 40 FR **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	30,0	17,5057	525,1710	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX 35 FR - - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX 35 FR - - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	30,0	18,0000	540,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**05/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,2100**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,1600**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BUTIL ESCP + DIPIRONA 5ML INJ CX C/100 AMP GENERICO - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,1800	2.360,0000	Confirmado
Comentário: 12098 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-FARMACE					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUTIL ESCOPOL DIPIRONA 4MG ML 500MG ML SOL INJ 5ML CX C 100AP FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,1806	2.361,2000	
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	2.000,0	1,2100	2.420,0000	
Comentário: LOTE VENC 31/12/2025					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	2.000,0	1,2500	2.500,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2026 - ESCOPOLAMINA E DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	100.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9844**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	3,9800	398,0000	Confirmado
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** LIDOGEL **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) com 50	100,0	4,0000	400,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	100,0	4,6945	469,4500	
Comentário: .					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	100,0	5,1000	510,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1100.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,6028**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA - METOCLOSANTISA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	1.100,0	0,5250	577,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.100,0	0,5900	649,0000	
Comentário: 23906 - METROFARMA 10MG 100 AMPOLAS VIDRO 2ML-FARMACE					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NOPROSIL **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.100,0	0,5900	649,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.100,0	0,6112	672,3200	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	**Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0512**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0512**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - CX COM 500UN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0501**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0500	75,0000	
Comentário: Validade: 25/11/2026 - DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO (G) BELFAR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	1.500,0	0,0562	84,3000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 16877 - DICLOF.SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	1.500,0	0,0583	87,4500	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	1.500,0	0,0592	88,8000	
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0627	94,0500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade**	**Unidade**	**150.0**

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **16,2472**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **16,2472**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **hypera**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **17,9475**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	150,0	16,2472	2.437,0800	Confirmado
Comentário: 36018 - HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	150,0	18,0000	2.700,0000	
Comentário: **validade 30/11/2025**					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 60 MG C/ 10 SER 0,6 ML DISP SEG - IV / SC **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	150,0	18,1715	2.725,7250	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	150,0	18,1988	2.729,8200	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 2	150,0	18,6500	2.797,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2025					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1080.0**
Preço Unit.: **0,4333**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A.**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.020,0	0,4246	433,0920	Confirmado
Comentário: 12468 - FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML GEN-TEUTO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,4900	490,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	1.000,0	0,5821	582,1000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,6000	600,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02836 -- Nome comercial : GEN FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Quimico : FUROSEMIDA 10MG/ML AMP IM/IV 2ML -- Observação -- null					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,6000	600,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	0,6000	600,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,9868	419,2080	Confirmado
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Embalagem:** 1	50,0	7,1637	358,1850	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Embalagem:** 1	50,0	7,1934	359,6700	
Comentário: VALIDADE: 18/09/2026 - NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 60 G BIS					
Alfalagos Ltda	**Item:** NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 50	50,0	7,5971	379,8550	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO ZINCO POM DERM60G-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** NISTATINA+OXIDO ZINCO POM DERM60G-LG - 1 - CX - CX - EMS CX com 1	50,0	8,2200	411,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PRATIDERM 100.000UI/G+200MG/G POM 60G CX C/ 50 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 50	50,0	8,3868	419,3400	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX BG AL X 60G- PRATIDERM - CX C/ 50 BN - PRATI DONADUZZI **Marca:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX BG AL X 60G- PRATIDERM - CX C/ 50 BN - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50	50,0	8,4065	420,3250	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 1	50,0	8,4118	420,5900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	120,0	0,1042	12,5040	Confirmado
Comentário: 36612 - RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	100,0	0,1300	13,0000	
Comentário: Validade: 08/01/2027					
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	100,0	0,1600	16,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 30	100,0	0,1620	16,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04942 -- Nome comercial : GEN RISPERIDONA 2MG CPR REV C/30 -- Nome Quimico : RISPERIDONA 2MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SANDOZ - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** SANDOZ - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	100,0	0,1725	17,2500	
Comentário: RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ CX COM 30UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	100,0	0,1853	18,5300	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-VIVERDAL 2 MG CP (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-VIVERDAL 2 MG CP (C1) (S) **Embalagem:** 30	100,0	0,1958	19,5800	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - RISPERIDONA 2 MG VO CP REVESTIDO (C1) (S)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	300,0	0,0737	22,1100	Confirmado
Comentário: 28209 - SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP CX COM 150UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - CX COM 150UN **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP CX COM 150UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - CX COM 150UN **Embalagem:** 150	300,0	0,0810	24,3000	
Comentário: SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP CX COM 150UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** Comprimido com 30	300,0	0,0811	24,3300	
Comentário: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN SANDOZ					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/ 1BL X 30CP REV GEN A060 **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	300,0	0,0909	27,2700	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 com 30	300,0	0,0986	29,5800	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SINVASTATINA 20 MG 30 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** SINVASTATINA 20 MG 30 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	300,0	0,1010	30,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** GLOBO **Embalagem:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" - 20MG - MEDICMENTO - GLOBO com 30	300,0	0,1018	30,5400	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	300,0	5,4800	1.644,0000	Confirmado
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Marca:** RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Embalagem:** 1	300,0	5,4900	1.647,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-BOL-SIST FECH-HALEX ISTAR (UV:30) **Marca:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA **Embalagem:** 1	300,0	5,5900	1.677,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO RINGER LACTATO SODIO 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	300,0	5,7600	1.728,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 24	300,0	5,8000	1.740,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Marca:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	300,0	6,2000	1.860,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP **Marca:** SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP **Embalagem:** 1	300,0	6,2219	1.866,5700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 200	600,0	0,1000	60,0000	
Comentário: validade 06/25					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	600,0	0,1900	114,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 8532 - AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML **Marca:** FARMA VISION **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML - 10ML - FLACONETE/AMPOLA - FARMA VISION com 50	600,0	0,1900	114,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX/200 - - FARMACE **Embalagem:** 200	600,0	0,1900	114,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	600,0	0,1988	119,2800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	600,0	0,1999	119,9400	
Comentário: Validade: 18/11/2026 - AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	600,0	0,2000	120,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083599380452124007710007110330000053797
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 32.716
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 537,97
VALOR COBRADO 537,97
==========
NR.AUTENTICACAO E.C65.F3D.AEA.E66.BB5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Comercio 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. 216.522

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002165221002384016

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

135250543747539 27/02/2025 23:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4 448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	27/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	27/02/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 216.522/ 1 Valor : 537,97 Vencto. 27/03/2025

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*
326.56	58,78	0,00	0,00	537,97

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			21,000	21,000

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
569497	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAL) CX C/12FR "CHLORCLEAR VICPHARMA Lote : C10234 Val. 31/01/2027	33069000	060	5405	CX	2,00 2,00	105,704400	211,41	0,00	0,00			
575237	CARBONATO DE LITIO 300MG C/200 CMP "LITERATA" (C1) CRISTALIA Lote : 23080414 Val. 01/08/2025	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	39,760000	39,76	39,76	7,16		18,0	
49999	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote : 30411124 Val. 24/10/2026	30039074	000	5102	CX	1,00 1,00	42,400000	42,40	42,40	7,63		18,0	
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" CRISTALIA Lote : 50020059 Val. 03/10/2026	30049079	000	5102	CX	3,00 3,00	49,813800	149,44	149,44	26,90		18,0	
572922	SAIS P/ HIDRATACAO 27,9G SOL ORAL C/50 ENV "HIDRALI SAIS" AIRELA Lote : 24G0265 Val. 13/07/2026	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	47,480000	94,96	94,96	17,09		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 216.522

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. 216.522

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002165221002384016

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

135250543747539 27/02/2025 23:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

Conferido por Terceiros / Recebido

Nome: Gisele Luz Assin: Gisele

Função: Técnica de Enfermagem Data: 27/02/25

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.246.019 PEDIDO 379921823.1 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	

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	27/03/2025	537,97
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 27/02/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00359938-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		216522/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
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

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 35993.804521 24007.710007 1 10330000053797**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					27/03/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamentc	Nosso número
27/02/2025	216522/1	DM	N	27/02/2025	109/00359938-0
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			537,97
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA! 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 537,9702**	**↑12.22 % | R$ 58,5956**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAL) CX C/12FR "CHLORCLEAR	**Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	24,0	8,8087	211,4088
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$6,3846 \| Variação da Última Compra: ↑37.97% \| R$ 2,4241 | R$ 58,1784 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1288 - Carbonato De Lítio 300 Mg	CARBONATO DE LITIO 300MG C/200 CMP "LITERATA" (C1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,1988	39,7600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1295 - Diazepam 10 mg	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1)	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,0424	42,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0428 \| Variação da Última Compra: ↓0.93% \| R$ 0,0004 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66732 - Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"(ANTIB)	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 6	18,0	8,3023	149,4414
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.18.00 | Preço R$8,2569 \| Variação da Última Compra: ↑0.55% \| R$ 0,0454 | R$ 0,8172 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66511 - Sais para hidratacao oral 27,9 g	SAIS P/ HIDRATACAO 27,9G SOL ORAL C/50 ENV "HIDRALI SAIS"	**Marca:** AIRELA **Embalagem:** 50	100,0	0,9496	94,9600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1288	Carbonato De Lítio 300 Mg - Comprimido	Comprimido	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CARBONATO DE LITIO 300MG C/200 CMP "LITERATA" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,1988	39,7600	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-BILYT 300 MG CP (C1) HOSP (S) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-BILYT 300 MG CP (C1) HOSP (S) **Embalagem:** 600	100,0	0,2154	21,5400	
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - CARBONATO DE LITIO 300 MG VO CP (C1) HOSPITALAR (S)					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CARBONATO DE LITIO 300 MG CP CX C 600 CP BILYT CX C\ 600 CP - CARBONATO DE LITIO 300 MG CP CX C 600 CP BILYT CX C\ 600 CP BIOLAB **Marca:** CARBONATO DE LITIO 300 MG CP CX C 600 CP BILYT CX C\ 600 CP - CARBONATO DE LITIO 300 MG CP CX C 600 CP BILYT CX C\ 600 CP BIOLAB **Embalagem:** 600	100,0	0,2300	23,0000	
Comentário: CARBONATO DE LITIO 300 MG CP CX C 600 CP BILYT CX C\ 600 CP BILYT BIOLAB CARBONATO DE LITIO 300 MG CP CX C 600 CP BILYT CX C\ 600 CP BILYT BIOLAB					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 60	100,0	0,2440	24,4000	
Comentário: 34537 - BILYT 300MG 60 CP-BIOLAB					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 600	100,0	0,3010	30,1000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.04129 -- Nome comercial : BILYT 300MG CPR C/600 -- Nome Quimico : CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/600 -- Observação -- null					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** LITERATA 300MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 200 **Marca:** LITERATA 300MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 200 **Embalagem:** 200	100,0	0,3750	37,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARBONATO DE LITIO 300MG CPR GEN - BIOLAB (C1) **Marca:** CARBONATO DE LITIO 300MG CPR GEN - BIOLAB (C1) **Embalagem:** 60	100,0	0,3867	38,6700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	**Diazepam 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0428**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0178**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0424**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,0424	42,4000	Confirmado
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMICA **Embalagem:** 30	400,0	0,0460	18,4000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 30	400,0	0,0500	20,0000	
Comentário: Validade: 19/09/2026 - DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS **Marca:** EMS **Embalagem:** DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	400,0	0,0550	22,0000	
Comentário: LOTE VENC 15/01/2026					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	400,0	0,0793	31,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66732	Levofloxacina 5 mg/mL - 100 mL - Bolsa	Bolsa	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC"(ANTIB) **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 6	18,0	8,3023	149,4414	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Bolsa MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500 MG 100 ML C/ 6 BOL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 6	10,0	8,3863	83,8630	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 6	10,0	8,5082	85,0820	
Comentário: 16938 - LEVOTAC 5MG/ML 6 BOLSAS 100ML-CRISTALIA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 6	10,0	8,5082	85,0820	
Comentário: 16938 - LEVOTAC 5MG/ML 6 BOLSAS 100ML-CRISTALIA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 6	10,0	8,7360	87,3600	
Comentário: LEVOTAC (LEVOFLOXACINO) 5MG/ML INFUSÃO IV CX C/6 BOLSAS X 100ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 1	10,0	8,9000	89,0000	
Comentário: Validade: 27/12/2025 - LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR/ISOFARMA.					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66511	Sais para hidratacao oral 27,9 g - Envelope	Envelope	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-HIDRALI SAIS 45 SACHE 27,9 G HOSP (S) **Marca:** AIRELA-CAIXA-HIDRALI SAIS 45 SACHE 27,9 G HOSP (S) **Embalagem:** 50	30,0	0,9130	27,3900	
Comentário: VALIDADE: 14/08/2026 - SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SODIO 3,5G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SODIO DI-HIDRATADO 2,9G + GLICOSE 20G ENV. USO ADULTO E PEDIATRICO SABOR NATURAL HOSPITALAR. (S)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SAIS P/ HIDRATACAO 27,9G SOL ORAL C/50 ENV "HIDRALI SAIS" **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 50	100,0	0,9496	94,9600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 08h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Dmb - Distribuidora De Medicamentos Beltrao Eireli	**Item:** AQUALEV **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** AQUALEV - 48,93mg/g + 64,30mg/g + 57,50mg/g + 791,55mg/g - SACHE - MAYBEN com 50	30,0	1,1200	33,6000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** HIDRAPLEX **Marca:** NATULAB **Embalagem:** Envelope com 50	30,0	1,2500	37,5000	
Comentário: MARCA: MAYBEN C/ 50 - NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 50	30,0	1,5340	46,0200	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05185 -- Nome comercial : HIDROTEN NATURAL PO 50X27,9G -- Nome Quimico : SAIS P/ REIDRAT ORAL NATURAL 50X27,9G -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** REHIDRATANTE ORAL SACHET C/50 *S* -- GLOBO **Marca:** REHIDRATANTE Oral SACHET C/50 *S* -- GLOBO **Embalagem:** 50	30,0	4,3200	129,6000	
Comentário: REHIDRATANTE Oral SACHET C/50 *S*					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601014130015510340000080000
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.717
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.6D3.736.370.46D.A15
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.071.164
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0711 6410 1854 6933

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250530152998 - 26/02/2025 16:27:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**26/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOÃO DA SERRA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/03/2025**
Valor	**R$ 800,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
800,00	**96,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**800,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**1,432**	**1,432**

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
15633	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 20MG/0,2ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PMC: 320.86 Lote: AA06193A Qt: 8 Val: 30/11/25	30049099	700	5102	CX	8	100,0000	800,00	800,00	96,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#379921823#BIONEXO
Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#379921823#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1854592
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 49,60 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Conferido no Recebimento
Hospital [illegible] Serra / SP
Produto(s) / serviço(s) conforme (s)
[illegible] pedido de compra.
Visto: José [illegible]
Data: 27/02/25

Impresso em 26/02/2025 as 16:28:23

www.gowb.com.br

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**26/02/2025**	**28/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **71164-01**	Nosso Número: 0010141	Valor do Documento: **800,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01014.130015 5 10340000080000**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**28/03/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **26/02/2025**	No. do documento **71164-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **26/02/2025**	Nosso Número **0010141-3**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,27 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 16,00
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:09

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 800,0000**	**↑1.60 % | R$ 12,6240**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	80,0	10,0000	800,0000

***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$9,8422 | Variação da Última Compra: ↑1.6% | R$ 0,1578 | R$ 12,6240
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	**Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade**	**Unidade**	**80.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,8422**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **11,0435**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,3358**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	80,0	10,0000	800,0000	Confirmado
Comentário: **validade 30/11/2025**					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 10	80,0	10,9200	873,6000	
Comentário: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML SIST SEGURANÇA MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA - 20 - Caixa - Solução Injetavel - CRISTALIA Caixa com 10	80,0	11,5000	920,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	80,0	11,5800	926,4000	
Comentário: Validade: 30/06/2026					

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061342480379871790006310330000079350
BENEFICIARIO:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
NOME FANTASIA:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
CNPJ: 24.579.469/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
CNPJ: 24.579.469/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.718
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 793,50
VALOR COBRADO 793,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2F7.924.A07.85A.267
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND		NF-e Nº 000.018.824 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO
/CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: 1141990411
CEP: 06408050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.824
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0224 5794 6900 0195 5500 0000 0188 2411 1217 1530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250541720294 - 2025-02-27T17:51:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		17:51:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/03/2025	793,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
675,00	121,50	0,00	0,00	793,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,50	793,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
105					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
3650	SABONETE LIQ 800ML CREMOSO ERVA DOCE PLUS VALVULA TRII.HA	34013000	000	5102	UN	90,0000	7,500000	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00	253,46
5850	A CLORO 2% 5LT VMAX	38089429	060	5405	GL	15,0000	7,900000	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,04

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Cliente: 379929301.1;

Observações destinadas ao Fisco:
CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - P.A 22.6002023

Faltaram 2 caixas com 12 unidades

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Coord. Data 05/03/2

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos pis-cofins: Lei nº 13.09-2015, Art 14, lei nº 9.71 0-98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 12.039, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R$: 148,67 Federal, 142,83 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B35/E1	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 6.201,5000**	**↓ 1.10 % | R$ 68,9500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	**Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	15,0	7,9000	118,5000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$9,0300 \| Variação da Última Compra:↓ 12.51% \| R$ 1,1300 | R$ 16,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000	**Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	520,0	10,4000	5.408,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.520.00 | Preço R$10,5000 \| Variação da Última Compra:↓ 0.95% \| R$ 0,1000 | R$ 52,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 14h15min — Marca não homologada (Padronizada)					
56966 - Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil	SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** PEÇA com 1	90,0	7,5000	675,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$7,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h33min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CICLO FARMA **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** 1	15,0	7,4750	112,1250	
Comentário: HIPOCLORITO DE SODIO 1% 05L CICLO-CLORO (VAL. 12 MESES)					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** AGUA SANITARIA 5L **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	15,0	7,9000	118,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	15,0	9,9400	149,1000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	9,9600	149,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5L **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	10,1300	151,9500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 1	15,0	11,8000	177,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO LIQUIDO 5 % **Marca:** LIMPA PIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	13,2000	198,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORO VIC 1% 5000ML - 88234 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** GALAO com 2	15,0	19,9013	298,5195	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 4	15,0	28,5000	427,5000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56966	Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil -	Frasco	90.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	90,0	6,0000	540,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	6,2700	564,3000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE EM ESPUMA SOFT PLUS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	90,0	6,4000	576,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** PEÇA com 1	90,0	7,5000	675,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h33min — Marca não homologada (Padronizada)					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	9,0600	815,4000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO ECO FÁCIL EXACCTA 700ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	90,0	13,7000	1.233,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:02
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 11.252,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.319.BFA.2A4.270.AB0

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 [1]

Nº. 000.003.337
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0246 2423 1000 0113 5500 1000 0033 3710 0012 1617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250550854443 - 28/02/2025 16:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	R$ 11.252,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
11.252,00	2.025,36	0,00	0,00	0,00	0,00	11.252,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.252,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3204	AGULHA RAQUI QUINCK 22GX3,5 (AG. P/ ANESTESIA ESPINHAL)/PROCARE/0 Lote: 202231622 Qt: 100 Val: 01/02/26	90183219	100	5102	UN	100	2,9000	290,00	290,00	52,20			18,00	
2845	AGULHA RAQUI QUINCK 25GX3,5/PROCARE + Lote: 202415125 Qt: 25 Val: 01/07/27	30049049	100	5102	UN	25	3,0000	75,00	75,00	13,50			18,00	
4360	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 20G (1,1X32MM)/INJEX Lote: 22301/095 Qt: 1400 Val: 01/06/29	90183929	000	5102	UN	1.400	1,7700	2.478,00	2.478,00	446,04			18,00	
4361	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 22G (0,9X25MM)/INJEX Lote: 22304/130 Qt: 2900 Val: 01/07/29	90183929	000	5102	UN	2.900	1,7700	5.133,00	5.133,00	923,94			18,00	
4362	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 24G (0,7X19MM)/INJEX Lote: 22290/092 Qt: 1800 Val: 01/06/29	90183929	000	5102	UN	1.800	1,8200	3.276,00	3.276,00	589,68			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
Observações da cotação do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
PEDIDO DE COMPRA:380212925
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 12133
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.539,65 Estadual: R$ 2.003,46 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

Conferido no Ato da NF
Taboão da Serra / SP
Nome: Gisele Ass: Gisele
Função: Recebedora 06 03 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:15

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 14.723,0000**	**↓1.62 % | R$ 241,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA GERIATRICA MAXI CONFORT EG 08X07	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** unidade com 1	1.000,0	1,1700	1.170,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,2768 \| Variação da Última Compra:↓8.36% \| R$ 0,1068 | R$ 106,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 16h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	25,0	3,0000	75,0000
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
3863 - Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel	AGULHA RAQUI QUINCK 22GX3,5 (AG. P/ ANESTESIA ESPINHAL)	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX C/ com 1	100,0	2,9000	290,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,2700 \| Variação da Última Compra:↓11.31% \| R$ 0,3700 | R$ 37,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	cateter de segurança 20	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	1.400,0	1,7700	2.478,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$1,8100 \| Variação da Última Compra:↓2.21% \| R$ 0,0400 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	cateter de segurança 22	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	4.200,0	1,7700	7.434,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$1,8100 \| Variação da Última Compra:↓2.21% \| R$ 0,0400 | R$ 168,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	cateter de segurança 24	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	1.800,0	1,8200	3.276,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$1,7500 \| Variação da Última Compra:↑4% \| R$ 0,0700 | R$ 126,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **UNISIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,0100**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA RAQUI LANCETA 25GX 3 1/2 90x05 **Marca:** UNISIS **Embalagem:** PC com 1	25,0	3,0000	75,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA RAQUIANESTESIA QUINCKE 25GX3.1/2" - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	3,5000	87,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5 CX C/25UN **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	4,0660	101,6500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Marca:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Embalagem:** 25	25,0	4,6200	115,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Embalagem:** 1	25,0	4,9000	122,5000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 PROCARE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3863	**Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,2700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,2701**

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN MATERIAL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **13,7896**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 22GX3,5 (AG. P/ ANESTESIA ESPINHAL) **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX C/ com 1	100,0	2,9000	290,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 22G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25 **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** 25	100,0	3,4141	341,4100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Marca:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Embalagem:** 25	100,0	4,0656	406,5600	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 22G X 3 1/2 - 90X7 LANCETA (QUINCKE) COD. S229 **Marca:** UNISIS **Embalagem:** UN com 25	100,0	8,7300	873,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 25	100,0	13,7896	1.378,9600	
Comentário: 31042 - AG. P/ RAQUI DESC. 22G X 3 1/2 P.QUINCKE C/25(4507908)SPINOCAN-B.BRAUN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**1400.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **1,8100**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **1,7905**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** (56732)CATETER PERIF IV 20G 1,10MMX32MM DESC CX C/ 100/TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	1.400,0	0,8765	1.227,1000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** cateter de segurança 20 **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	1.400,0	1,7700	2.478,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNID com 1	1.400,0	1,7905	2.506,7000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	1.400,0	1,9400	2.716,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (ROSA)					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | 3066I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 20GX32MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | 3066I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 20GX32MM **Embalagem:** 50	1.400,0	1,9900	2.786,0000	
Comentário: 3066I | 3066I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 20GX32MM SMITHS MEDICAL ASD. INC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	1.400,0	2,0800	2.912,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	4200.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA - INJEX INJEX**
Qntd: **2900.0**
Preço Unit.: **1,8100**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **2900.0**
Preço Unit.: **1,7905**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **CATETER INTRAV PERIFERICO 22G C/DISP SEGUR AZUL - POLYMED**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **1,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 22G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 1	4.200,0	0,9585	4.025,7000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** cateter de segurança 22 **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	4.200,0	1,7700	7.434,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNIDADE com 1	4.200,0	1,7905	7.520,1000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | 3060I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | 3060I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM **Embalagem:** 50	4.200,0	2,0000	8.400,0000	
Comentário: 3060I | 3060I|CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM SMITHS MEDICAL ASD. INC					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 22G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 22G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	4.200,0	2,2237	9.339,5400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **savemed**
Qntd: **2700.0**
Preço Unit.: **1,7500**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **2,0100**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **savemed**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,8100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	1,1284	2.031,1200	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** cateter de segurança 24 **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	1.800,0	1,8200	3.276,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** UN com 100	1.800,0	2,1900	3.942,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G - POLYMED C/DISP SEGURANÇA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 24G - POLYMED C/DISP SEGURANÇA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	1.800,0	2,4335	4.380,3000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER C/DISP SEG 24G CX C/100 (0.72X19MM) SCSW-24 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** CX com 100	1.800,0	2,5700	4.626,0000	

G3313113584032651
31/03/2025 14:10:24

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	28/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.615,20

Dados atuais	
Data pagamento	28/03/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.615,20

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3313113584032651
31/03/2025 14:10:28

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2025
Data para pagamento	28/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	1.615,20

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	525.997.678-90	100359-3	1.615,20

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.615,20
(um mil seiscentos e quinze reais e vinte centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/03/2025 Responsável: _____

G3313113584032651
31/03/2025 14:10:33

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2025 Valor R$ 1.615,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 283, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, CPF/CNPJ 525.997.678-90, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.9C4.6DB.49F.43A.BE7.

(Um mil e seiscentos e quinze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:10:33

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
145.57932.58-0	GUILHERME ROSSINI NEUMANN				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTRADA DAS OLARIAS, 945 - DEPOSITO DE GAS					JARDIM TRIANGULO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-005	52599 - 890 / SP		525.997.678-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/10/2002	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.736,60	08/04/2023	19/02/2025	21/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 29/faltas e DSR)	R$ 0,00	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 2/12 avos	R$ 622,77	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.370,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 456,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 142,81				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.592,37**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 46,70
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
115.2 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 915,47				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 977,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.615,20**

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:25

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	28/03/2025
Quantidade lançamentos	5
Valor R$	21.414,10

Dados atuais	
Data pagamento	28/03/2025
Quantidade lançamentos	5
Valor R$	21.414,10

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:29

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2025
Data para pagamento	28/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	4.635,83
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.994,42
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	4.595,84
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	4.143,92
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.044,09

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
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE Ol	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.044,09
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.994,42
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	4.595,84
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	4.635,83
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	4.143,92

Empregados: 5 Estagiários: 0 Total da Empresa: 21.414,10
(vinte e um mil quatrocentos e quatorze reais e dez centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/03/2025 Responsável: _____

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:35

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2025 Valor R$ 4.635,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, CPF/CNPJ 226.482.368-21, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.3F7.EE3.87B.EFD.0DC.

(Quatro mil e seiscentos e trinta e cinco reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:11:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	50.11000000	00201

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/10/2023 A 13/10/2024	01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.146,11
Média Horas:	794,76
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	391,66
TOTAL BASE CALCULO:	4.332,53

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.332,53	P
1/3 das Férias:	1.444,18	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:	618,32	D
Desconto do imposto de Renda:	522,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.776,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.140,88	D
TOTAL LIQUIDO:	4.635,83	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$ 4.635,83 (quatro mil seiscentos e trinta e cinco reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA

Data: 28/02/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.635,83(quatro mil seiscentos e trinta e cinco reais e oitenta 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: 28/03/2025
TABOAO DA SERRA

ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:35

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2025 Valor R$ 4.994,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, CPF/CNPJ 366.359.318-56, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 8.5C6.F29.F06.4F8.185.

(Quatro mil e novecentos e noventa e quatro reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:11:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAQUELINE LIMA VIANA	46184000000	299SP

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/07/2023 A 02/07/2024	01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	934,07
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	396,80
TOTAL BASE CALCULO:	4.763,87

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.763,87	P
1/3 das Férias:	1.587,96	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:	698,84	D
Desconto do imposto de Renda:	658,57	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.351,83	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.357,41	D
TOTAL LIQUIDO:	4.994,42	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.994,42 (quatro mil novecentos e noventa e quatro reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JAQUELINE LIMA VIANA

Data: 28/02/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.994,42(quatro mil novecentos e noventa e quatro reais e quarenta 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: 28/03/2025
TABOAO DA SERRA

JAQUELINE LIMA VIANA

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:35

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2025 Valor R$ 4.595,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DE LIMA DANTAS, CPF/CNPJ 433.650.628-07, na conta 37.705, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 4.CC1.FEF.C24.630.FC4.

(Quatro mil e quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:11:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYARA DE LIMA DANTAS	43365060000	02807

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/02/2024 A 21/02/2025	02/04/2025 A 21/04/2025 = 20 Dias		22/04/2025 A 01/05/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.491,07	P
1/3 das Férias:	830,36	P
Abono de Férias:	1.245,53	P
1/3 do Abono de Férias:	415,18	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:	291,97	D
Desconto do imposto de Renda:	94,33	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,14	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	386,30	D
TOTAL LIQUIDO:	4.595,84	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.595,84 (quatro mil quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mayara Dantas

MAYARA DE LIMA DANTAS

Data: 03/03/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.595,84(quatro mil quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta 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: 31/03/2025
TABOAO DA SERRA

Mayara Dantas

MAYARA DE LIMA DANTAS

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:35

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2025 Valor R$ 4.143,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE, CPF/CNPJ 502.012.118-58, na conta 150.899, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 2.197.95B.ED6.C6F.5C4.

(Quatro mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem31/03/202514:11:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	08919200000	00422

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/02/2024 A 22/02/2025	02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.736,60	P
1/3 das Férias:	1.245,53	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:	507,08	D
Desconto do imposto de Renda:	331,13	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	838,21	D
TOTAL LIQUIDO:	4.143,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.143,92 (quatro mil cento e quarenta e três reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/03/2025

TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.143,92(quatro mil cento e quarenta e três reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2025
TABOAO DA SERRA

TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA

G3313113584032651
31/03/2025 14:11:35

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2025 Valor R$ 3.044,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 284, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, CPF/CNPJ 291.582.478-90, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.FB6.50E.B37.BB1.1AC.

(Três mil e quarenta e quatro reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem31/03/202514:11:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	06530300000	00242

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/07/2023 A 20/07/2024	01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.433,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.736,60	P
1/3 das Férias:	1.245,53	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:	507,08	D
Desconto do imposto de Renda:	88,44	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.342,52	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.938,04	D
TOTAL LIQUIDO:	3.044,09	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$ 3.044,09 (três mil quarenta e quatro reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fábio Francisco F. de Oliveira

FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 28/02/2025

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$ 3.044,09(três mil quarenta e quatro reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/03/2025
TABOAO DA SERRA

Fábio Francisco F. de Oliveira

FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:28
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 31/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.347.000.001.526
VALOR TOTAL 3.430,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.526-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70
==========
NR.AUTENTICACAO D.D3E.BD1.977.927.CB9

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511224477 47

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000067994
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0258 4266 2800 0800 5500 1000 0679 9419 7351 7495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135250397140105 12/02/2025 11:48:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 14/03/2025 3.430,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			11,944	10,344

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): OUT249003002004901 - Validade: 01/10/2027	90189099	040	5101	UN	200,0000	17,15000000	3.430,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135250397140105 PC-377747336-1 - CONTRATO DE GESTAO N°S-467/2023 - PA22.600/2023 - LOCAL DE ENTREGA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N°862 - JD. TRIANON - CEP:06783-230-SP - RECEBIMENTO DE SEGUNDA ASEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 454972 *** Cotacao Numero: A6077 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1100.69 (32.09%).	Conferido na Receita NF Tenente de Cunha / SP Nome: José Eleta Rec.: Função: Data: 13/02/25

powered by TOTVS

Re: Pedido bloqueado: 456583

De Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Para Marilia AZEVEDO <marilia.azevedo@samtronic.com.br>, Financeiro <Financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia <controladoria@ahbb.org.br>, Nelson MANFREDO <representante003@samtronic.com.br>, Henrique SILVA <henrique.silva@samtronic.com.br>, Viviane MARQUES <viviane.marques@samtronic.com.br>, Aline NASCIMENTO <aline.nascimento@samtronic.com.br>, Hellen SILVEIRA <hellen.silveira@samtronic.com.br>
Data 2025-03-31 13:52
Prioridade Mais alta

Boa tarde Vanessa,

Poderia veriificar essa pendência?

Att, ***Alexsandro Almeida***
Departamento de Compras

AHBB | REDE SANTA CASA
www.ahbb.org.br

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS

CNPJ 45.349.461/0017-70 FILIAL

Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP 06783-230

(11) 3572-8730/ 96581-6976 WhatsApp

Em 2025-03-31 13:48, Marilia AZEVEDO escreveu:

Prezados, boa tarde! Espero que estejam bem.
O pedido 456583, está bloqueado, pois, não identificamos o pagamento do título abaixo:

Tipo	Cliente	Loja	No. Titulo	Parcela	Nome Cliente	° no Banc	Vlr.Titulo	Saldo	DT Emissao	Ver
NF	C02595	05	000067994		ASSOCIACAO HOSPITALA	112...	3.430,00	3.430,00	12/02/2025	14/0

Caso o mesmo tenha ocorrido, favor, nos enviar o comprovante para verificarmos no banco.

Banco do Brasil
Ag. 3347-2
C/C 1526-1
Cód. Identificador seu CNPJ
Chave PIX: 58.426.628/0001-33
Por gentileza, enviar o comprovante de pagamento
Att.,

Marilia Azevedo - Auxiliar de Contas a Receber
marilia.azevedo@samtronic.com.br
+55 11 2244-7790
www.samtronic.com.br

AVISO LEGAL: Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao destinatário da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido.

LEGAL NOTICE: This message, including its attachments, is confidential and its content is restricted to the message recipient. If you have received this message in error, please return it to the recipient and delete it from your files. Any unauthorized use, replication or dissemination of this message or part thereof is expressly prohibited

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:03

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.430,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	17,1500	3.430,0000

***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 às 12h25m

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
11/03/2025 11:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	17,1500	3.430,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2025 ás 12h25m.					
Politec Importação e Comércio Ltda	**Item:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Marca:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Embalagem:** 1	200,0	50,0000	10.000,0000	

Cotação 377747336 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2025 às 15h47m

G3350115369010181
01/04/2025 15:42:48

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/03/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	31/03/2025
Quantidade lançamentos	3
Valor R$	14.282,44

Dados atuais	
Data pagamento	31/03/2025
Quantidade lançamentos	3
Valor R$	14.282,44

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

G3350115369010181
01/04/2025 15:42:57

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/03/2025
Data para pagamento	31/03/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	5.121,37
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	5.017,15
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	4.143,92

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	5.017,15
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	5.121,37
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	4.143,92

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Empresa: 14.282,44

(quatorze mil duzentos e oitenta e dois reais e quarenta e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/03/2025 Responsável: _____

G3350115369010181
01/04/2025 15:43:05

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/03/2025 Valor R$ 5.121,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, CPF/CNPJ 343.997.928-84, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.92F.046.955.8F9.F0E.

(Cinco mil e cento e vinte e um 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 FERNANDESem01/04/202515:43:05

G3350115369010181
01/04/2025 15:43:05

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/03/2025 Valor R$ 5.017,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, CPF/CNPJ 173.687.368-70, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.1C1.102.D2E.917.682.

(Cinco mil e dezessete reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/04/202515:43:05

G3350115369010181
01/04/2025 15:43:05

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/03/2025 Valor R$ 4.143,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 285, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA JOYCE PEREIRA DOS S, CPF/CNPJ 316.087.058-89, na conta 53.126, agência 0916 do banco 001, sob número de autenticação 4.317.9BF.089.9B7.435.

(Quatro mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem01/04/202515:43:05

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3160870	5889

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/10/2023 A 20/10/2024	02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.736,60	P
Salário Base:	3.433,00	1/3 das Férias:	1.245,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.736,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	507,08	D
		Desconto do imposto de Renda:	331,13	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.982,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	838,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.143,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.143,92 (quatro mil cento e quarenta e três reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/03/2025

HOSP. BENEF DO BRASIL

MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.143,92(quatro mil cento e quarenta e três reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2025
TABOAO DA SERRA

MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002438469559979670003310350000946360
BENEFICIARIO:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
CNPJ: 40.993.527/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.101
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.463,60
VALOR COBRADO 9.463,60
==========
NR.AUTENTICACAO 4.71F.D38.7AC.97B.6D1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 27/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 9.463,60	NF-e Nº: 881 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 881
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0240.9935.2700.0189.5500.1000.0008.8110.0005.2141

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
135250541928461 - 27/02/2025 18:21:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206.675.109.115		40.993.527/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(16)3374-8438	SP		18:21:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON - TABOAO DA SERRA		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
São Paulo		SP	

FATURA/DUPLICATAS
881/1 - 29/03/25 - 9463,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.463,60	1.135,63	0,00	0,00	9.463,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.463,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTD	0				03.799.918/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ACESSO JOAO DE GOES. 1400	São Paulo			SP	131.009.960.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53				619,1350	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
459 30049037	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML X 3ML SOL INJ Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/ 3ML Lote: 78SH3583 - 11/08/2025 Qtde: 5.00 Lote: 78SH3653 - 14/08/2025 Qtde: 65.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	70,0000	30,0000	0,0000	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
309 30042059	CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF SOL INJ X 50 FR Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA Lote: 78TC1394 - 02/04/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	149,5000	0,0000	299,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00
836 30042071	NOVAMICIN (CLORIDRATO DE VANCOMICINA) 500 MG PO SOL INJ C/ 50FA X 10ML Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOCINA 500 MG Lote: 78TC1307 - 14/03/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	149,5000	0,0000	299,00	299,00	35,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO ID -379921823 - CONTRATO DE GESTAO N-S-467/2023 - P A 22.600/2023 - ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM TRIANON 862 - 06783-230 - TABOAO DA SERRA / Endereco de Entrega Cidade: Sao Paulo SP, Bairro: JARDIM TRIANON TABOAO DA SERRA, CEP: 06783230, ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedido: 814 /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (a) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, para os quais a nota corresponde de acordo com o solicitado / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Téc Enfermagem Data: 06/03/25

RECEBEMOS DE EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 27/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 9.463,60	NF-e Nº: 881 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA ME

Via de Acesso Joao de Goes, 1400
Galpao CD03 SL 02 MOD A2 Bairro: Jardim Itaquiti
06422-150 Barueri - SP

Fone: (11)2977-9918

EXPERT

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 881
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0240.9935.2700.0189.5500.1000.0008.8110.0005.2141

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
135250541928461 - 27/02/2025 18:21:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206.675.109.115		40.993.527/0001-89

1351 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML Marca: FARMARIN Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% Lote: G116724B - 13/12/2026 Qtde: 1800.00 Numero da FCI:	000 5102	UND	1800,0000	3,4900	0,0000	6.282,00	6.282,00	753,84	0,00	12,00	0,00
358 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML 200 AMP Marca: EQUIPLEX Principio Ativo: CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML Lote: 2530152 - 21/01/2027 Qtde: 2600.00 Numero da FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	000 5102	UN	2600,0000	0,1860	0,0000	483,60	483,60	58,03	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ID -379921823 - CONTRATO DE GESTAO N-S-467/2023 - P A 22.600/2023 - ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM TRIANON 862 - 06783-230 - TABOAO DA SERRA / Endereco de Entrega Cidade: Sao Paulo SP, Bairro: JARDIM TRIANON TABOAO DA SERRA, CEP: 06783230, ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedido: 814 /	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:08

Expert Suprimentos Medicos Ltda

40.993.527/0001-89

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 9.463,6000**	**↓ 10.81 % | R$ 1.147,1600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	100,0	2,9900	299,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,1899 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.64% \| R$ 1,1999 | R$ 119,9900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML IM SOL INJ	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,6000	2.100,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,7623 \| Variação da Última Compra: ↓ 21.29% \| R$ 0,1623 | R$ 568,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.600,0	0,1860	483,6000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.2600.00 | Preço R$0,1988 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.44% \| R$ 0,0128 | R$ 33,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 250 ML	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 50	1.800,0	3,4900	6.282,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$3,6538 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.48% \| R$ 0,1638 | R$ 294,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	NOVAMICIN	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML com 50	100,0	2,9900	299,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 30.47% \| R$ 1,3100 | R$ 131,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1899**

Data:**05/12/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,2026**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	100,0	2,9900	299,0000	Confirmado
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	4,2900	429,0000	
Comentário: CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) CX COM 100UN					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA - 1 - CX - FA - EUGIA CX com 50	100,0	4,3100	431,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	100,0	4,3500	435,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-FAZOLON 1G PO/INJ IM/IV FA (S) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-FAZOLON 1G PO/INJ IM/IV FA (S) **Embalagem:** 100	100,0	4,4353	443,5300	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - CEFAZOLINA SÓDICA 1G PO/INJ IM/IV S/DIL FA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	3500.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,7623**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML IM SOL INJ **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,6000	2.100,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	3.500,0	0,7250	2.537,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	3.500,0	0,7909	2.768,1500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	3.500,0	0,8370	2.929,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DICLOFARMA 25 MG/ML INJ CX 100 AMP X 3 ML - DICLOFENACO **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DICLOFARMA 25 MG/ML INJ CX 100 AMP X 3 ML - DICLOFENACO - 1 - CX - AMP - FARMACE CX com 100	3.500,0	0,8800	3.080,0000	

Comentário: LOTE VENC 31/12/2025

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

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
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** NOVAMICIN **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML com 50	100,0	2,9900	299,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-100 FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-100 FA-BLAU-ANT - CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	100,0	4,2900	429,0000	
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	4,5000	450,0000	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** NOVAMICIN (CLORIDRATO DE VANCOMICINA) 500MG PO SOL INJ IV **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Caixa com 50	100,0	4,7000	470,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	100,0	4,7500	475,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VANCOMICINA 500 MG FA (G) - - BLAU **Marca:** VANCOMICINA 500 MG FA (G) - - BLAU **Embalagem:** 20	100,0	4,7906	479,0600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS **Marca:** BLAU **Embalagem:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS - 1 - CX - FA - BLAU CX com 20	100,0	4,8900	489,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 50 FA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	4,9368	493,6800	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000062657622401016610360000117000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.102
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,00
VALOR COBRADO 1.170,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EF3.85A.070.56E.006
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 233284
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0210 8541 6500 1822 5500 1000 2332 8413 5187 3089

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250080980685 28/02/2025 17:27:03

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D				45.349.461/0017-70	28/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06.783-230	28/02/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP / Brasil	(16)3374-8438			17:26:58

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096721652	1.170,00	0,00	1.170,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/03/2025	1.170,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.170,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	140,40	0,00	0,00	1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,764	0,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2500168 V 31.12.2026 Q 9,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 210,60. Cod. ANVISA:1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN	9,0000	130,0000		1.170,00		1.170,00	140,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 1.170,00 Valor ICMS partilha: R$ 70,20 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 379921823. Ordemde venda: 901169. Remessa: 8002802502.	

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000626 57622.401016 6 10360000117000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 30/03/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 28/02/2025		No. do documento 000233284-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 05/03/2025	Nosso Número 0000062576224
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.170,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000626 57622.401016 6 10360000117000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 30/03/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 28/02/2025		No. do documento 000233284-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 05/03/2025	Nosso Número 0000062576224
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.170,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

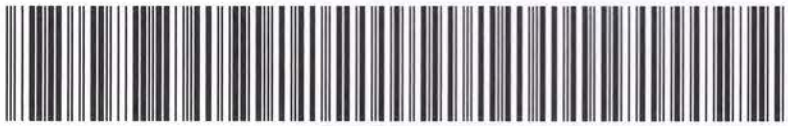
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 2,93 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 01/03/2025 13:06

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.727,4000**	**↓ 10.28 % | R$ 197,8680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5	**Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	10,0	2,7400	27,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,7253 \| Variação da Última Compra: ↑0.54% \| R$ 0,0147 | R$ 0,1470 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1309 - Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,4000	70,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,2000	240,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3445 \| Variação da Última Compra: ↓10.75% \| R$ 0,1445 | R$ 28,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	450,0	2,6000	1.170,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$2,9862 \| Variação da Última Compra: ↓12.93% \| R$ 0,3862 | R$ 173,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,6000	130,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,4900 \| Variação da Última Compra: ↑4.42% \| R$ 0,1100 | R$ 5,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
2203 - Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml	OLEO MINERAL X 100ML	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	3,0000	90,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,0275 \| Variação da Última Compra: ↓0.91% \| R$ 0,0275 | R$ 0,8250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	450,0	2,6000	1.170,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	450,0	2,9844	1.342,9800	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML 1ML C/50FA (OCITOCINA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML 1ML C/50FA (OCITOCINA) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	450,0	3,0940	1.392,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	450,0	3,2651	1.469,2950	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 50	450,0	3,9900	1.795,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03750 -- Nome comercial : OXITON 5UI/ML IV AMP 1ML C/50 PVC (2-8°) -- Nome Quimico : OCITOCINA 5UI/ML IV AMP 1ML -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Marca:** OCITOCINA 5UI/ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	450,0	4,9000	2.205,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	450,0	5,7300	2.578,5000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090339469801700017841172310360000195000
BENEFICIARIO:
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRES
NOME FANTASIA:
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAC
CNPJ: 05.343.029/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.103
NOSSO NUMERO 33946980100017841
CONVENIO 03394698
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.785.704.F8F.470.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.

Identificação do emissor

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000160511
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250205343029000190550010001605111009809047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250028392836 28.02.2025 14:30:04

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**808011063111**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	**45349461001770**	**28.02.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783230**	**28.02.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**14:30:04**

Fatura

Fat: 000016?511; Vl Orig: 1950.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 1950.00 | Dup: 001, Venc: 30.03.2025, Vl: 1950.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
1.950,00	**234,00**	**0,00**	**0,00**	**32,18**	**1.950,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**148,20**	**1.950,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
1				**3,400**	**3,300**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292575 Qtde: 100.000 Dt.Fab: 26/08/2024 Dt. Val: 25/08/2026	38221920	600	6108	UN	100,0000	19,5	1.950,00	1.950,00	234,00	0,00	12,0000	0,0000

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebido (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] conferido (s) rigorosamente de acordo com o solicitado / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.: [illegible]
Função: [illegible] Data: 06/03/2025

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 - P.A22.600/2023 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 117,00 PEDIDO: 0000229236 REMESSA:0080235032 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda

05.343.029/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.950,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA	**Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,3900	1.950,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,3900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,3900	1.950,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,4220	2.110,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	5.000,0	0,4305	2.152,5000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,4367	2.183,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Marca:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	5.000,0	0,4560	2.280,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS 50'S **Marca:** ONCALL **Embalagem:** caixa com 50	5.000,0	0,4876	2.438,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** ACON-CAIXA-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Marca:** ACON-CAIXA-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Embalagem:** 50	5.000,0	0,4971	2.485,5000	
Comentário: VALIDADE: 12/09/2025 - TIRAS DE GLICOSE HGT HOSPITALAR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	5.000,0	0,5000	2.500,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000896811732800960000710350000027900
BENEFICIARIO:
MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PAR
NOME FANTASIA:
MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PAR
CNPJ: 37.174.625/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PAR
CNPJ: 37.174.625/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.104
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 279,00
VALOR COBRADO 279,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3C0.A4C.64A.339.907
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 279,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - ******* JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.803
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PARA SAUDE LTDA
RUA LEOPOLDO BULHOES, 1650
MANGUINHOS - 21041-210
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124295208

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.803
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0237 1746 2500 0260 5500 1000 0018 0310 0004 7783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIA ADQ. REC. TERC. DESTINADA NAO CONTRIBUINTE	233250079138125 - 27/02/2025 14:03:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11899358			37.174.625/0002-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - *******	JARDIM RECORD		06783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP			14:02:52

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 279,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
279,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,41	37,53	279,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				8,400	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14947	ENERGYZIP MORANGO TETRAPAK 200ML Lote: 240020055 - * - Val.: 14-04-2025 - Fab.: 30-04-2024 - br/ GTIN: 7898922272086	21069090	0/00	6108	UN	36,0000	7,7500	279,00	0,00	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00

Suplemento nutricional

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor aprox dos tributos: Federal R$37,53 (13,45%) Estadual R$55,80 (20,00%). Fonte: IBPT 8524C6 Valores referente ICMS Interestadual para consumidor final conf. Emenda Constitucional 87 de 2015: Perc. Prov. Partilha: 100,00% Base ICMS UF Destino: R$299,41 Valor Icms UF Destino: R$20,41 Valor ICMS UF Origem R$0,00 IRRF RETIDO CONFORME IN RFB No 2145/2023 - 1,2% (R$ 3,3480) DE ACORDO COM A TABELA DE RETENCAO ESTABELECIDA NO ANEXO I COLUNA IR DA IN 1234/2012. REFERENTE AO PEDIDO ID: 379929881-2 ENDERECO DE ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD. TRIANON - TABOAO DA SERRA/SP - CEP.: 06783-230 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 Email do Destinatário: financeiro@taboao.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO Recebido(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal eletrônica foi(ram) entregue(s) / prestado(s) de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ana Assª: Ana Cristina Dias Nascimento Costa COREN 6268

Função: Nutricionista Data: 05/03/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

Modena Produtos E Soluçoes Para Saude Ltda

37.174.625/0002-60

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 387,5000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 279,0000**	**🡻 18.42 % | R$ 63,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	ENERGYZIP 200ml -MORANGO	**Marca:** Pro diet **Embalagem:** cx com 12	36,0	7,7500	279,0000

***Referência:** 25/07/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$9,5000 | Variação da Última Compra:🡻 18.42% | R$ 1,7500 | R$ 63,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h53m

Cotação 379929881 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112998	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**25/07/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **9,5000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **10,9500**

Data:**14/05/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **12,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Modena Produtos E Soluçoes Para Saude Ltda	**Item:** ENERGYZIP 200ml - MORANGO **Marca:** Pro diet **Embalagem:** cx com 12	36,0	7,7500	279,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h53m.					
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	50,0	9,5000	475,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRAPAK com 1	50,0	11,6600	583,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** ENERGYZIP **Marca:** PRODIET **Embalagem:** ENERGYZIP com 1	50,0	12,9000	645,0000	

Cotação 379929881 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h12m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025085900000000600001387729110360000394095
BENEFICIARIO:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT
NOME FANTASIA:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO
CNPJ: 53.196.091/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO
CNPJ: 53.196.091/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.105
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.940,95
VALOR COBRADO 3.940,95
==========
NR.AUTENTICACAO B.377.814.A0C.6AD.1AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA

Rua Quinze de Novembro, 2212, sala 1

Conjunto Habitacional Euclides Figueiredo - 15808-000

Catanduva - SP

34997116797

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

201

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3525 0253 1960 9100 0149 5500 1000 0002 0111 7326 2357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135250547315287 28/02/2025 10:32:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
260336061117		53.196.091/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	1633748438	SP		10:28:38

FATURA / DUPLICATA

001
30/03/2025
3.940,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.627,43	472,94	0,00	0,00	3.940,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.940,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RISSO ENCOMENDAS	0-EMITENTE				05.209.691/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EUCLIDES MIRAGAIA	Birigui	SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
55	VOLUMES			107,250	107,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
PANO21	PANO 28X240 UN UBERLANDIA	56039240	220	5101	CX	30	72,2900	2.168,70	1.445,87	260,26	0,00	18	0
PANO21	PANO 28X240 UN UBERLANDIA	56039240	220	5101	CX	25	70,8900	1.772,25	1.181,56	212,68	0,00	18	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi (emos) (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado e de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Mauri Ass.:
Função: coord. Data: 14/03/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65985400			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de base de calculo previsto na Alinea a, Inciso II, Artigo 52, Anexo II do RICMS/SP. Credito Presumido/Outorgados previsto no Artigo 41, Anexo III do RICMS/SP.
PEDIDO 379929301.1 LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 58286/58454 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAR/25 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
URGENTE - RISSO TRANSPORTES 1281369
Trib aprox R$: 409,86 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda

53.196.091/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.900,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.940,9500**	**↑5.11 % | R$ 191,6800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (30% Viscose + 70% Poliéster)	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	72,2900	2.168,7000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$67,5590 \| Variação da Última Compra: ↑7% \| R$ 4,7310 | R$ 141,9300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m					
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster)	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	25,0	70,8900	1.772,2500
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$68,9000 \| Variação da Última Compra: ↑2.89% \| R$ 1,9900 | R$ 49,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h31min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

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	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (30% Viscose + 70% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	72,2900	2.168,7000	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	73,5000	2.205,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** life clean 28x240 azul **Marca:** life clean **Embalagem:** 1 com 1	30,0	77,6400	2.329,2000	
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** PANO MULTI USO 240M 28X40CM AZUL COM 600 PANOS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** rolo com 1	30,0	78,5000	2.355,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PANO MULTU USO 28X 400 **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** RL com 1	30,0	80,0000	2.400,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	80,0000	2.400,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFETOP1127 AZUL 28X600 PEÇAS **Marca:** LIFETOP **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	82,2100	2.466,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	87,3900	2.621,7000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX30CM COM 600 PANOS AZUL **Marca:** KENTEX **Embalagem:** PCT com 1	30,0	87,8000	2.634,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 28CM X 300MTS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** BOB. C/300 MTS com 1	30,0	95,0000	2.850,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	103,5000	3.105,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster -	Rolo	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PANO REUTILIZAVEL (PANIX) 21,5CM RL C/58 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** PANO REUTILIZAVEL (Panix) 21,5CM RL C/58 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 1	25,0	11,7048	292,6200	
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	25,0	70,8900	1.772,2500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 09h31min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	25,0	73,5000	1.837,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	77,0000	1.925,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** pano multiuso 28x240 life clean **Marca:** life clean **Embalagem:** 1 com 1	25,0	79,1300	1.978,2500	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PANO PARA LIMPEZA LEVE MULTIUSO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	80,0000	2.000,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFE TOP 1130 BRANCO 28X40X600 **Marca:** LIFE **Embalagem:** ROLO com 1	25,0	82,2100	2.055,2500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	84,4600	2.111,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX30CM COM 600 PANOS BRANCO **Marca:** KENTEX **Embalagem:** PCT com 1	25,0	87,8000	2.195,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070472753764162575060009110360000539010
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.106
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.390,10
VALOR COBRADO 5.390,10
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D1E.EBA.DC1.55B.49D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.071.184
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 2600 7100 0106 5500 0000 0711 8419 0744 8682

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135250547311262 28/02/2025 10:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAU	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 71184 - Valor Original: R$ 5.390,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.390,10

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 30/03/2025 Valor R$5.390,10	BOLETO ANEXO

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
5.390,10	970,22	0,00	0,00	1.953,83 (36,25 %)	5.390,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA KD LTDA	0 - REMETENTE				09.260.071/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 A (437) - VILA JACUI	SAO PAULO	SP	149930651111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	VOLUMES			229,610	229,610

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 16,16 FEDERAL E R$ 10,91 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA140A QT: 18 VAL: 30/07/26	90183219	200	5102	CT	18	5,0500	0,00	90,90	90,90	16,36	0,00	18,00	0,00
LVFMDB	LUVA VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 924,62 FEDERAL E R$ 889,06 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: LVV003B/24 QT: 420 VAL: 30/03/29	39262000	200	5102	CT	420	11,7600	0,00	4.939,20	4.939,20	889,06	0,00	18,00	0,00
SER3LLD	SERINGA DESC. S/ AG. 03 ML LL DESCARPACK TRIB APROX R$ 69,88 FEDERAL E R$ 43,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SSLLAA250A QT: 4000 VAL: 30/12/25	90183119	200	5102	UN	4000	0,0900	0,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - ID 380212925 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 1954,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF.
ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 Pedido do Cliente: 380212925

RESERVADO AO FISCO
Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass: _____
Função: farmacêutica Data: 06/03/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2025 10:32:17

e-SIST v 4.01

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04727.537641 62575.060009 1 10360000539010**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/03/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 28/02/2025	Núm. do documento 71184		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 157 / 00047275 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.390,10**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF 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 04727.537641 62575.060009 1 10360000539010**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/03/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 28/02/2025	Núm. do documento 71184		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 157 / 00047275 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.390,10**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:16

Cirurgica kd Ltda - EPP

09.260.071/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 5.390,1000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA DESC. 13X45	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0505	90,9000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE MED.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	420,0	11,7600	4.939,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$11,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m					

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	**Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -**	**Unidade**	**1800.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - - SR.**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0531**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0505	90,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 18h27m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0600	108,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 13x 0,45MM CX C/100 UND **Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 100	1.800,0	0,0600	108,0000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM **Marca:** tkl **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0651	117,1800	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10 - - SR I. **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0662	119,1600	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0679	122,2200	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0685	123,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	420.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - M C/100 SEM PO DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** CX com 10	420,0	0,1416	59,4720	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL MEDIO S/PÓ - CX C/100UNI - DESCARPACK **Marca:** LUVA DE VINIL MEDIO S/PÓ - CX C/100UNI - DESCARPACK **Embalagem:** 100	420,0	0,1539	64,6380	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN CA44562 8651 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	420,0	0,1759	73,8780	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL S/ PO TAM M C/100 **Marca:** MEDIX/TOP QUALITY **Embalagem:** UNIDADE com 100	420,0	0,2549	107,0580	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE MED. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	420,0	11,7600	4.939,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 27/02/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	420,0	11,9000	4.998,0000	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA com 10	420,0	11,9500	5.019,0000	
Unimax Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO USO MEDICO SOFT+AID - M **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 1 com 1	420,0	12,0000	5.040,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA VINIL M S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA VINIL M S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	420,0	14,0000	5.880,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/28					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	2100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.100,0	0,0956	200,7600	
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500 UNID/SR **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	2.100,0	0,1056	221,7600	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1000	2.100,0	0,1134	238,1400	
Comentário: SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 3ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1000	2.100,0	0,1180	247,8000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 3 ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 3 ML LUER LOCK **Embalagem:** 100	2.100,0	0,1297	272,3700	
Comentário: Validade: 30/07/2029 - SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 3 ML BICO CENTRAL LUER LOCK S/AGULHA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.100,0	0,1386	291,0600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 3ML BICO LUER LOCK CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.100,0	0,1449	304,2900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA S/ AGULHA LUER LOCK 3ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.100,0	0,1500	315,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601018960011410350000052700
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.107
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 527,00
VALOR COBRADO 527,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F8B.8ED.8EC.9E9.A23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.071.222
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0712 2210 1855 8805

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135250540478293 - 27/02/2025 15:53:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**27/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			CEP
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**			**06783-230**
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX
TABOÃO DA SERRA		**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 527,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
527,00	**63,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**527,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**527,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	**SUMARE**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**1,054**	**1,054**

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
16118	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/ 2ML (200MCG) CX/5 FR - AMP *** EUGIA/C1 G+ Lote: 3DM23050 Qt: 17 Val: 31/10/25	30049069	200	5102	CX	17	31,0000	527,00	527,00	63,24			12,00	

Nome: Gisele Luz
Função: Recepção
Gisele 28/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#380208945#BIONEXO
Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#380208945#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1855820
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 32,67 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**27/02/2025**	**29/03/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **71222-01**	Nosso Número: 0010189	Valor do Documento: **527,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01018.960011 4 10350000052700**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**29/03/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **27/02/2025**	No. do documento **71222-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **0010189-6**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **527,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,18 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,54
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:13

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 527,0000**	**↓15.50 % | R$ 96,6620**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112750 - Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml	EUGIA	**Marca:** EUGIA **Embalagem:** 5	85,0	6,2000	527,0000

***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.85.00 | Preço R$7,3372 | Variação da Última Compra:↓15.50% | R$ 1,1372 | R$ 96,6620
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 13h16m

Cotação 380208945 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 7h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 58757 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:380208945 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/02/2025 às 7h53m	**27/02/2025 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
112750	**Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml - Ampola**	**Ampola**	**36.0**

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,3372**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,8917**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 5	85,0	6,2000	527,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 ás 13h16m.					
Comentário: **validade 31/10/2025**					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	36,0	6,3500	228,6000	
Comentário: 34929 - DEX 100MCG/ML 25 AMPOLAS 2ML IV-CRISTALIA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	36,0	7,0000	252,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1) **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	36,0	7,0133	252,4788	
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1)					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Cloridrato de Dexmedetomidina (c1) (dex) 100mcg/ml C/25 Amp 2ml iv **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	36,0	7,1688	258,0768	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	36,0	7,2000	259,2000	
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) (1001402) U.Q. PORT.344/98 (C1)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/25 FA 2ML - DEX (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/25 FA 2ML - DEX (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	36,0	7,4369	267,7284	
Comentário: 0					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2ML SOL DIL IV CX C 10 AP (C1) CX C\ 10 AP - DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2ML SOL DIL IV CX C 10 AP (C1) CX C\ 10 AP B BRAUN **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2ML SOL DIL IV CX C 10 AP (C1) CX C\ 10 AP - DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2ML SOL DIL IV CX C 10 AP (C1) CX C\ 10 AP B BRAUN **Embalagem:** 10	36,0	7,6300	274,6800	
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2ML SOL DIL IV CX C 10 AP (C1) CX C\ 10 AP BDEXBRAUN B BRAUN DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML 2ML SOL DIL IV CX C 10 AP (C1) CX C\ 10 AP BDEXBRAUN B BRAUN					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (C1) H (G) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (C1) H (G) **Embalagem:** 5	36,0	7,6616	275,8176	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL/INJ IV 2 ML FRASCO AMPOLA (C1) HOSPITALAR (G)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ IV 2ML(C1) - CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA - CRISTALIA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ IV 2ML(C1) - CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA - CRISTALIA **Embalagem:** 5	36,0	7,7644	279,5184	
Comentário: Validade do Produto: 30/08/26					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/5 2ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 5 **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML C/5 2ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 5 **Embalagem:** 5	36,0	8,1380	292,9680	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	36,0	8,3561	300,8196	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	36,0	8,4594	304,5384	
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) CX COM 5UN					
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** SIMBILEX 100MCG/ML CX 5 FA 2ML (DEXMEDETOMIDINA) - ACHE (SP FILIAL 92) **Marca:** SIMBILEX 100MCG/ML CX 5 FA 2ML (DEXMEDETOMIDINA) - ACHE (SP FILIAL 92) **Embalagem:** 5	36,0	8,7580	315,2880	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML FR/AMP 2ML CX C/5FA "GENERICO" (C1 **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	36,0	8,9237	321,2532	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML - CX C/ 5 FA - UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML - CX C/ 5 FA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	36,0	8,9700	322,9200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BDEXBRAUN 100MCG/ML 2ML C1AMP CX C/10 (DEXMEDETOMIDINA CLOR C1) - B. BRAUN **Marca:** BDEXBRAUN 100MCG/ML 2ML C1AMP CX C/10 (DEXMEDETOMIDINA CLOR C1) - B. BRAUN **Embalagem:** 10	36,0	9,3730	337,4280	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) **Embalagem:** 5	36,0	9,5280	343,0080	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** *CLORI DEXMEDETOMIDINA 100MCG 2ML CX C/5 - - VOLPHARMA **Marca:** *CLORI DEXMEDETOMIDINA 100MCG 2ML CX C/5 - - VOLPHARMA **Embalagem:** 5	36,0	10,8000	388,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML CX C/5F-A X 2ML GEN **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	36,0	13,2000	475,2000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML VOLPHARMA SOLUCAO INJETAVEL - VOLPHARMA **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100mcg/ml VOLPHARMA Solucao Injetavel - VOLPHARMA **Embalagem:** 5	36,0	13,2500	477,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG SOL INJ 5 FA 2 ML (C1) - EUROFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG SOL INJ 5 FA 2 ML (C1) - EUROFARMA **Embalagem:** 5	36,0	14,8700	535,3200	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DEXMEDETOMIDINA CL 100MCG/ML 5FA 2ML *HG EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA CL 100MCG/ML 5FA 2ML *HG EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 5	36,0	15,1140	544,1040	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1) **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	36,0	2.222,0000	79.992,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 01/03/2025 13:13

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda 41.430.173/0001-27	WS_365334 webservice (21) 3546-2697 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	2.000,0000
Uni Hospitalar Ltda 07.484.373/0001-24	Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7200 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/03/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/03/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
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	02/03/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: mcorrea@ativahospitalar.com.br Att, Marianne Correa.					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/03/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICAÇÃO GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HORÁRIO CORTE 16 HORAS**********||HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	2.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	ws_uniao_rj (11) 5586-2000 alsoliveira@uniaoquimica.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Faturamento através do CNPJ 10.854.165/0018-22 FeF RJ Representante: Virgínia Rodrigues Tel: (61) 99850-1034 E-mail: virosilva@uniaoquimica.com.br ***Aprovação sujeito a análise de crédito					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	Web Service Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: FAVOR ATENTAR A CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO - PROPOSTA SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO E ESTOQUE FLUTUANTE - PRAZO DE ENTREGA ESTIPULADO CONSIDERANDO INTERIOR DO ESTADO E EM DIAS UTEIS, PODENDO VARIAR SE A LOCALIDADE FOR DE DIFÍCIL ACESSO. QUALQUER DUVIDA ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL = COTACAO@INOVAMEDHOSPITALAR.COM OU PELO TELEFONE: 54 9 9333-2752					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	28 ddl	700,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	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 Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/03/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: LETICIA ASSIS					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: FELIPE VENTURA - E-mail: vendas9@astrafarma.com.br - Telefone: 35992716514]					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Pedro Souza (51)3718-7600 vendas30@medlive.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/02/2025	30/42/54 ddl	222,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	28 ddl	500,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	28 ddl	200,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	650,0000
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/03/2025	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	500,0000
Integralmed Comércio Produtos Ltda 06.256.565/0001-10	ws_integralmed_saas vendas@integralmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/03/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: Pedido sujeito analise financeira.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	02/03/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020. [Vendedor: MARINA GARDINI - E-mail: vendas5.sp@globalhospitalar.com.br - Telefone: 31 35152020]					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda 10.586.940/0001-68	ws_oncovit_es (27) 3064-0124 leevana.deus@oncovit.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/03/2025	30 ddl	2.500,0000

Cotação 380208945 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 7h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:13

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	527,0000

Total Confirmado
R$ 527,0000

Cotação 380208945 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 7h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:13

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 380208945 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 7h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:13

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 380208945 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 7h53m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791789049000000021786025574707410370000030000
BENEFICIARIO:
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAM
NOME FANTASIA:
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS
CNPJ: 17.953.048/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS
CNPJ: 17.953.048/0001-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.108
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.FEA.95A.81C.59E.98B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **28/02/2025**			**NF-e** **Nº: 000.006.141** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

tckmed PRODUTOS HOSPITALARES

AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 18801
VILA ALMEIDA
SAO PAULO
SP
CEP: 04757-025
TELEFONE: (11) 2500-8434
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.141
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0217 9530 4800 0117 5500 1000 0061 4110 0005 6358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA DE MERCADORIA	**135250550157306 - 28/02/2025 14:56:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
142301213110		17.953.048/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		14:56:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/03/2025	300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/0031-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MERGENTHALER, 592 - VL LEOPOLDINA	SAO PAULO	SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
GC8048B15	GUIA INTUBACAO (BOUGIE) 5.0 MM (15FR) G C MEDICA Lote:20240131 Qtd:6 Vct:31 01 2029	90183929	2 00	5102	UN	6,0000	50,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 380212925 - 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

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23791.78904 90000.000217 86025.574707 4 10370000030000

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - 17.953.048/0001-17 AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 18801 Cep:04757-025 - VILA ALMEIDA - SAO PAULO - SP	1789-/0255747-9	DM		09/00000002186-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
6141-1	17.953.048/0001-17	31/03/2025	300,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Autenticação mecânica

APOS VENCIMENTO MULTA 5%
APÓS VENCIMENTO JUROS DIÁRIOS 0,05%

DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO FINANCEIRO@TCKMED.COM.BR
NF:

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23791.78904 90000.000217 86025.574707 4 10370000030000

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	**31/03/2025**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
TTACK MEDICAL COMERCIO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - 17.953.048/0001-17 AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 18801 Cep:04757-025 - VILA ALMEIDA - SAO PAULO - SP	1789-/0255747-9

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
28/02/2025	6141-1	DM	N	28/02/2025	09/00000002186-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	9	R$			300,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APOS VENCIMENTO MULTA 5%
APÓS VENCIMENTO JUROS DIÁRIOS 0,05%

DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO FINANCEIRO@TCKMED.COM.BR
NF:

(-) 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
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:18

Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp

17.953.048/0001-17

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 300,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113350 - Fio Guia de Intubação Bougie – 15 Fr 8,5 a 11 mm 700 mm	GUIA INTUBAÇÃO (BOUGIE) 5.0 MM (15FR) GC MEDICA	**Marca:** GCMEDICA **Embalagem:** unitário com 1	6,0	50,0000	300,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2025 às 18h27m

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113350	Fio Guia de Intubação Bougie – 15 Fr 8,5 a 11 mm 700 mm -	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** GUIA INTUBAÇÃO (BOUGIE) 5.0 MM (15FR) GC MEDICA **Marca:** GCMEDICA **Embalagem:** unitário com 1	6,0	50,0000	300,0000	Confirmado
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE DESC ADULTO 15FR / 70CMX5,0MM ANGULADO - NOVA HOSPITALAR **Marca:** MEDTECH **Embalagem:** CX com 10	4,0	55,0000	220,0000	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** CATETER INTRODUTOR BOUGIE VENTILADO ANGULADO 15FR X 700MM **Marca:** FOREMOUNT **Embalagem:** UN com 1	4,0	154,8500	619,4000	

Cotação 380212925 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2025 às 8h20m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000062642132801012110350000055740
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.109
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 557,40
VALOR COBRADO 557,40
==========
NR.AUTENTICACAO F.3BE.7E9.C29.2C8.EAA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 232721
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3325 0210 8541 6500 1822 5500 1000 2327 2117 9535 1282

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250079133608	27/02/2025 13:59:48
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ÉST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP / Brasil	(16)3374-8438		13:59:45

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096713024	557,40	0,00	557,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2025	557,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	557,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
557,40	66,89	0,00	0,00	557,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		557,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS			RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			5,500	3,043

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900228	FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 L 2449511 V 31.12.2026 Q 2.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 4,93. Cod. ANVISA:1049711490021. PMC:39,36.	30049059	5/00	6108	UN	2,0000	13,7000		27,40		27,40	3,29	0,00	12,00	0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2443268 V 30.11.2026 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 12,60. Cod. ANVISA:1049702040116.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	70,0000		70,00		70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2418145 V 31.05.2026 Q 4.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:43,20. Cod.ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	4,0000	60,0000		240,00		240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
0000000000001901186	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK	30049099	5/00	6108	UN	1,0000	130,0000		130,00		130,00	15,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 557,40 Valor ICMS partilha: R$ 33,44 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 379921823. Ordem de venda: 902739. Remessa: 8002804230.

RESERVADO AO FISCO

Conferido na Portaria de Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) [illegible]
Nome: RG - ARIO Ass.:
Conf.: TEC. FARMÁCIA Data: 28/02/25

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 557,40 DATA DE EMISSÃO: 27/02/2025	NF-e Nº 232721 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 232721
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 3325 0210 8541 6500 1822 5500 1000 2327 2117 9535 1282

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	233250079133608 27/02/2025 13:59:48

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00569	OLEO MINERAL X 100ML L 2444150 V 30.11.2026 Q 30,000. OUTROS NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 16,20. Cod. ANVISA:0000000000000.	30049099	0 / 00	6108	UN	30,0000	3,0000		90,00		90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
	L 2426961 V 31.07.2025 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 23,40. Cod. ANVISA:1049714550051.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000626 42132.801012 1 10350000055740**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 29/03/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 27/02/2025		No. do documento 000232721-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 27/02/2025	Nosso Número 0000062421328
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 557,40

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

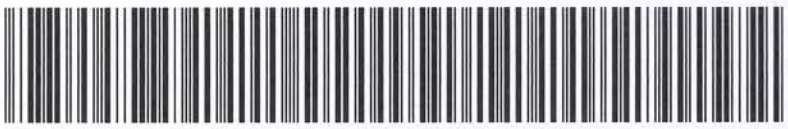
BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000626 42132.801012 1 10350000055740**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 29/03/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 27/02/2025		No. do documento 000232721-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 27/02/2025	Nosso Número 0000062421328
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 557,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 1,39 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 01/03/2025 13:06

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.727,4000**	**↓ 10.28 % | R$ 197,8680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5	**Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	10,0	2,7400	27,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,7253 \| Variação da Última Compra: ↑0.54% \| R$ 0,0147 | R$ 0,1470 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1309 - Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,4000	70,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,2000	240,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3445 \| Variação da Última Compra: ↓10.75% \| R$ 0,1445 | R$ 28,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	450,0	2,6000	1.170,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$2,9862 \| Variação da Última Compra: ↓12.93% \| R$ 0,3862 | R$ 173,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,6000	130,0000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,4900 \| Variação da Última Compra: ↑4.42% \| R$ 0,1100 | R$ 5,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m					
2203 - Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml	OLEO MINERAL X 100ML	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	3,0000	90,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,0275 \| Variação da Última Compra: ↓0.91% \| R$ 0,0275 | R$ 0,8250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 379921823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,7253**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UQF DF-2**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7400**

Data:**22/10/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,0566**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	10,0	2,7400	27,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h28m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	10,0	2,8200	28,2000	
Comentário: 5683 - FLUCISTEIN 10% 5 AMPOLAS 3ML-U.QUIMICA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 5	10,0	2,9089	29,0890	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1309	Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	30.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5900**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6882**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,4000	70,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/5AMP X 3ML GEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML - 1 - CX - AMP - TEUTO CX com 5	30,0	1,5000	45,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MIDAZOLAM 15MG/3ML 5 AMP IM/IV GEN TEUTO (B1) **Marca:** TEUTO **Embalagem:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML - 1 - CX - AMP - TEUTO CX com 5	30,0	1,5025	45,0750	
Comentário: MIDAZOLAM 15MG/3ML 5 AMP IM/IV GEN TEUTO (B1)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	30,0	1,5800	47,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3445**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**27/11/2024**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,2000	240,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,3750	275,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (C1)*** **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,3900	278,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) **Embalagem:** 50	200,0	1,4193	283,8600	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,4450	289,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2025 13:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2203	Óleo Mineral 100% Uso Oral ou Tópico 100ml - Frasco	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MINEROLEO **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	2,7000	81,0000	
Comentário: VAL 06/2025					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OLEO MINERAL X 100ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	3,0000	90,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100% FR C/100ML **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	30,0	3,2114	96,3420	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OLEO MINERAL 0100ML 100% CRISTALIA MINEROLEO **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	3,2568	97,7040	
Comentário: OLEO MINERAL 0100ML 100% CRISTALIA MINEROLEO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100ML-FARMACE-FR **Marca:** OLEO MINERAL 100ML-FARMACE-FR **Embalagem:** 60	30,0	3,7900	113,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100 ML - FRASCO C/100 ML - BELFAR **Marca:** OLEO MINERAL 100 ML - FRASCO C/100 ML - BELFAR **Embalagem:** 1	30,0	4,0942	122,8260	
Alfalagos Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100ML USO ORAL - - BELFAR **Marca:** OLEO MINERAL 100ML USO ORAL - - BELFAR **Embalagem:** 70	30,0	4,1838	125,5140	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** OLEO MINERAL **Marca:** SANTA TEREZINHA **Embalagem:** 100% FR X 100ML com 1	30,0	4,3000	129,0000	

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080609103724951213500005110370000038044
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 33.110
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 380,44
VALOR COBRADO 380,44
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D38.573.914.1D3.648
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FISC. ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 380,44 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 248.982
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pulire HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 248.982
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0265 7910 8900 0105 5500 0000 2489 8219 9380 3400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135250538540368 - 27/02/2025 12:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		12:51:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 380,44

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
380,44	68,48	0,00	0,00	0,00	380,44
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	380,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				10,700	10,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 74567 Quant: 1 Fab: 01/11/2024 Val: 01/11/2026	38089419	000	5102	GL	1	190,22	190,22	190,22	34,24	0,00	18,00	0,00
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 73908 Quant: 1 Fab: 01/08/2024 Val: 01/08/2026	38089419	000	5102	GL	1	190,22	190,22	190,22	34,24	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª
Função: Coord. Data: 05/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: Art. 24 do RIPI/2010 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 15,98 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 1906AA Pedido: 379929301.1	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 380,4400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113389 - Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$190,2200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h04min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 58286/58454 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF MAR/25

ID:379929301 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/02/2025 às 9h7m	**26/02/2025 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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113389	**Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT -**	**Galão**	**2.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** GERMI RIO PRONTO USO 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 4	2,0	36,1400	72,2800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO MIRAX OXY 5 LITROS **Marca:** RENKO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	88,9900	177,9800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK **Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400	Confirmado

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038403623501016110350000060345
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.111
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 603,45
VALOR COBRADO 603,45
==========
NR.AUTENTICACAO 6.87E.FD5.BE2.B34.814
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA** Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290 Bauru - SP (14) 3104-1880	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.108.663** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3525 0202 7864 3600 0183 5500 0000 1086 6311 5110 8720** 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 **135250536969910**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025 - 10:36:06
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	27/02/2025 - 10:36:06
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
108663_001	29/03/2025	603,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
603.45	108.62	0.00	0.00		0.00	603,45
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**603,45**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
4,00	CX				7,00 / 7,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 6930821 Qtd:5 Val:28/10/2026	21069030	000	5102	UND	5,00	35,19	0,00	175,95	175,95	31,67	0,00	18,00	0,00
2135	DIAMAX IG 200ML Lote: 240192566 Qtd:30 Val:16/10/2025	21069090	000	5102	UND	30,00	14,25	0,00	427,50	427,50	76,95	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: michele Ass.:

Função: Farmacêutica Data: 28/12/25

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 379929881. SOLICITADO POR BRUNA VIA E-MAIL E DIGITADO POR MATTEO. -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. MONTADO E FAT POR ROGERIO	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **29/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100** **CNPJ: 02.786.436/0001-83**					Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento **27/02/2025**	Número do Documento **108663_P1**	Espécie de Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **3300038036235**
Uso do Banco	Carteira **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento **603,45**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **29/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100** **CNPJ: 02.786.436/0001-83**					Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento **27/02/2025**	Número do Documento **108663_P1**	Espécie de Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **3300038036235**
Uso do Banco	Carteira **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento **603,45**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento	**0,00**
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000384 03623.501016 1 10350000060345**

Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Data de Vencimento **29/03/2025**
Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA** **RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO - 1100** **CNPJ: 02.786.436/0001-83**					Agência/Código do Cedente **00004 / 8629510**
Data Documento **27/02/2025**	Número do Documento **108663_P1**	Espécie de Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/02/2025**	Nosso Número **3300038036235**
Uso do Banco	Carteira **5**	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento **603,45**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento	**0,00**
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 603,4500**	**↑13.52 % | R$ 71,8500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113593 - SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS-FRASCO C/ 200 ML	DIAMAX BAUNILHA	**Marca:** PRODIET **Embalagem:** 200ML com 1	30,0	14,2500	427,5000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$12,7200 \| Variação da Última Compra: ↑12.03% \| R$ 1,5300 | R$ 45,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h53m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112996 - Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 10g	HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR	**Marca:** HUMALIN **Embalagem:** SACHE com 10	50,0	3,5190	175,9500
***Referência:** 29/08/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra: ↑17.3% \| R$ 0,5190 | R$ 25,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h53m					

Cotação 379929881 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113593	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS-FRASCO C/ 200 ML -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **12,7200**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **11,9700**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **Natbio Importadora Ltda - Epp**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **9,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** DIAMAX 200 ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRA PACK com 1	30,0	13,6500	409,5000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** DIAMAX BAUNILHA **Marca:** PRODIET **Embalagem:** 200ML com 1	30,0	14,2500	427,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h53m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 26/02/2025 às 15h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 379929881 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112996	Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 10g -	Sache	50.0

Últimas compras

Data:**29/08/2024**
Fornecedor: **L&I Produtos Alimenticios Ltda**
Marca: **LINHAHUM**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**21/06/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **HUMALIN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,2840**

Data:**14/05/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **HUMALIN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,2840**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR **Marca:** HUMALIN **Embalagem:** SACHE com 10	50,0	3,5190	175,9500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 ás 15h53m.

Cotação 379929881 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h12m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009319869540645050002610370000276000
BENEFICIARIO:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.112
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.760,00
VALOR COBRADO 2.760,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DFC.9E8.F6D.224.383
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 10.275
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0200 4488 7000 0128 5500 1000 0102 7514 5094 422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135250537215414 - 27/02/2025 10:55:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148.686.394.115		00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:55:07

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 2.760,00

BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODU
2.760,00	496,80	0,00	0,00	0,00	16,64	2.560,(

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	76,80	2.760,(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	(0) Remetente (CIF)				00.448.870/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180	Sao Paulo	SP	148686394115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
15	CAIXAS			135,000	127,5(

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL. II
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	15	48,00	720,00	828,00	149,04	108,00	18,00	15,
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	15	122,6665	1.840,00	1.932,00	347,76	92,00	18,00	5,

Micheli
Farmaceutica 27 2 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final.	

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00093.198695 40645.050002 6 10370000276000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP	8694/06450-5	R$		109/00000931-9

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10275	00.448.870/0001-28	31/03/2025	2.760,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo

Autenticação mecânica

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28
AV AMADOR AGUIAR , 180 - CEP: 02998-020 - CITY JARAGUA - São Paulo - SP
Pedido de Venda 757 / Nota Fiscal 00010275.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00093.198695 40645.050002 6 10370000276000

Local de pagamento

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: 31/03/2025

Beneficiário MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28
AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: 8694/06450-5

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/02/2025	10275	DM	N	27/02/2025	109/00000931-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R$			2.760,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento multa de 1%
- Após o vencimento cobrar mora diária de 0,1%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:34

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.760,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.760,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	**Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.000,0	0,9200	2.760,0000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2025 às 15h11m

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2025 14:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.000,0	0,9200	2.760,0000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	1,0120	3.036,0000	
Comentário: PREÇO COM TAMPA					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	1,1000	3.300,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.000,0	1,2533	3.759,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	1,5700	4.710,0000	

Cotação 379929301 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/02/2025 às 9h7m

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399014314100000027735943301016110440000267698
BENEFICIARIO:
CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA L
NOME FANTASIA:
CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
CNPJ: 14.086.932/0002-94
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
CNPJ: 14.086.932/0002-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 33.113
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.676,98
VALOR COBRADO 2.676,98
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AA8.071.893.FAD.9B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000064306
SÉRIE: 004

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN
VILA LEOPOLDINA SAO PAULO SP
Telefone/Fax:
CEP: 05315010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000064306
SÉRIE: 004

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0414 0869 3200 0294 5500 4000 0643 0613 1548 7099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
CUPOM FISCAL - DE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
134491080110		14.086.932/0002-94	135250864220076 02/04/2025 11:08:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DESTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		02/04/2025

FATURA / DUPLICATA

001 07/04/2025 2.676,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.676,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.676,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8	DIESEL S-500 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Base de Calculo '443.21' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 496,40	27101921	061	5929	L	443,21	6,040	2676,98	0,00	0,00	0,00	0	0

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

Vendedor: CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA II
Val. Aprox. Tributos Estadual: 357,64 (13,36%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022
DIESEL S-500 ICMS monofasico retido: R$ 496,40
, Placa GE10198 Motorista: ANDERSON, Placa GE10198 Motorista: ANDERSON LUIS KM 111.111
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - REFERENTE CF-e SAT: 154569, 154851

CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA

Seq.Fatura : 22735943

31/03/2025 15:47

FATURA DE CLIENTE

Cliente : 10198 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone :** 1633748438

Logradouro : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 **Bairro** : JARDIM RECORD

Cidade : TABOAO DA SERRA **Estado :** SP **CNPJ :** 45.349.461/0017-70 **IE :** ISENTO

NUMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR R$	
000064253	**31/03/2025**	**07/04/2025**	**2.676,98**	**DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS**

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	154569/1	28/03/2025	GE10198	ANDERSON I	220,340	DIESEL S-500	1.330,85	111.111	0	0,00
CF	154851/1	29/03/2025	GE10198	ANDERSON	222,870	DIESEL S-500	1.346,13	0	0	0,00
					Total		**2.676,98**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
8	DIESEL S-500	443,210	6,040	2.676,98
	Total	**443,210**		**2.676,98**

RES: RES: XML da Nota Fiscal Eletrônica: 000064253

De Faturamento Rede Alpha <faturamento@postosredealpha.com.br>
Para Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-04-02 11:17

Sim, não conseguimos ajustar uma nota já feita, por isso tivemos que excluir a anterior e criar uma nova com a mensagem solicitada.

Atenciosamente,

Faturamento

11 4195-6257 – Ramal 429/432 – WhatsApp: 91120-9912
faturamento@postosredealpha.com.br
Av. Aruanã 280, 2º andar - Sala 10, Tamboré - Cep 06460-010

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de abril de 2025 11:14
Para: Faturamento Rede Alpha <faturamento@postosredealpha.com.br>
Assunto: Re: RES: XML da Nota Fiscal Eletrônica: 000064253

A NF 64253 foi cancelada ?

Vanessa Libona
Financeiro
www.ahbb.org.br
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-04-02 11:09, Faturamento Rede Alpha escreveu:

> Vanessa, bom dia!
>
> Segue em anexo com NF atualizada.
>
> Atenciosamente,

Faturamento

11 4195-6257 – Ramal 429/432 – WhatsApp: 91120-9912
faturamento@postosredealpha.com.br
Av. Aruanã 280, 2º andar - Sala 10, Tamboré - Cep 06460-010

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de abril de 2025 10:51
Para: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Cc: Faturamento Rede Alpha <faturamento@postosredealpha.com.br>
Assunto: Re: XML da Nota Fiscal Eletrônica: 000064253

Bom dia !

Algum retorno, referente a carta de correção ?

AHBB | Vanessa Libona
Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-03-31 10:58, Alexsandro Almeida escreveu:

> Bom dia!
>
> Poderia fazer uma carta de correção dessa nota fiscal, com as informações abaixo; (E DEIXAR ESSA MSG SALVA PARA AS FUTURAS NOTAS)
>
> **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**
>
> ---
>
> **Att,** ***Alexsandro Almeida***
> *Departamento de Compras*
>
> AHBB | REDE SANTA CASA
>
> *www.ahbb.org.br*
>
> ***UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS***
>
> ***CNPJ 45.349.461/0017-70 FILIAL***
>
> ***Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP 06783-230***
>
> ***(11) 3572-8730/ 96581-6976 WhatsApp***

Em 2025-03-31 10:12, faturamento@postosredealpha.com.br escreveu:

> Você está recebendo o arquivo "XML" referente à Nota Fiscal Eletrônica número 000064253, série 004, chave 35250314086932000294550040000642531314833431 emitida pela CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA.
>
> Junto com a mercadoria, você receberá também um DANFE(Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica), que acompanha o trânsito das mercadorias, conforme a legislação vigente.
> O DANFE não é uma nota fiscal, nem a substitui, servindo como instrumento auxiliar para consulta da NF-e no Ambiente Nacional.
>
> Para visualizar o conteúdo do arquivo anexo (Nota Fiscal Eletrônica) utilize o visualizador da NF-e desenvolvido pela Receita Federal, que pode ser obtido no endereço: http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/download.aspx?tipoConteudo=s/eYlu5e+Y4
>
> Para mais detalhes sobre o projeto, consulte http://www.nfe.fazenda.gov.br
>
> Para solicitar a alteração do e-mail de envio das Notas Fiscais Eletrônicas emitidas pela CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA, solicite a alteração usando o email faturamento@postosredealpha.com.br.
>
> Os boletos serão enviados para seu endereço de cobrança. Fique atento à data de vencimento, e, caso não os receba, favor entrar em contato conosco através do telefone 1141956257.

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **07/04/2025**

Beneficiario: **CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA CNPJ: 14.086.932/0002-94**
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN CEP:05315010 CIDADE:SAO PAULO/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-7/0143410**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/03/2025	000064253	DM	N	31/03/2025	2735943-3

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.676,98

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,52
MULTA DE 3,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 7 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06783230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

2735943-3

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **07/04/2025**

Beneficiario: **CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA CNPJ: 14.086.932/0002-94**
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN CEP:05315010 CIDADE:SAO PAULO/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-7/0143410**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/03/2025	000064253	DM	N	31/03/2025	2735943-3

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.676,98

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 8,52
MULTA DE 3,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 7 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06783230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

2735943-3

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01431 41000.000277 35943.301016 1 10440000267698**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **07/04/2025**

Beneficiario: **CENTRO AUTOMOTIVO REDE ALPHA LTDA CNPJ: 14.086.932/0002-94**
AVENIDA DR GASTAO VIDIGAL, SN CEP:05315010 CIDADE:SAO PAULO/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-7/0143410**

Data do Documento	Num do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/03/2025	000064253	DM	N	31/03/2025	2735943-3

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL			2.676,98

Instruções:

APÓS VENCIMENTO MORA DIA
MULTA DE 3,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 7 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimentos
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
06783230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

2735943-3

CNPJ/CPF: 45349461001770

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------